

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Comité de sécurité de l'information<br/>Chambre sécurité sociale et santé</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------|

CSI/CSSS/25/430

**DÉLIBÉRATION N° 25/224 DU 2 DÉCEMBRE 2025 PORTANT SUR LA COMMUNICATION DE DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PSEUDONYMISÉES RELATIVES À LA SANTÉ PAR L'AGENCE INTERMUTUALISTE, L'INAMI ET BELRAI AU CENTRE FÉDÉRAL D'EXPERTISE DES SOINS DE SANTÉ (KCE), DANS LE CADRE DU PROJET « 2024- 52 : SOINS INFIRMIERS À DOMICILE ARTICLE 52 - ENREGISTREMENT PRATIQUES ÉTUDE PILOTE »**

Le Comité de sécurité de l'information, chambre sécurité sociale et santé (dénommé ci-après « le Comité ») ;

Vu le règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) ;

Vu la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*;

Vu la loi du 15 janvier 1990 *relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale*, notamment l'article 37 ;

Vu la loi du 13 décembre 2006 *portant dispositions diverses en matière de santé*, en particulier l'article 42, § 2, 3°, modifié par la loi du 5 septembre 2018 ;

Vu la loi du 21 août 2008 *relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth* ;

Vu la demande d'autorisation du Centre fédéral d'expertise des soins de santé;

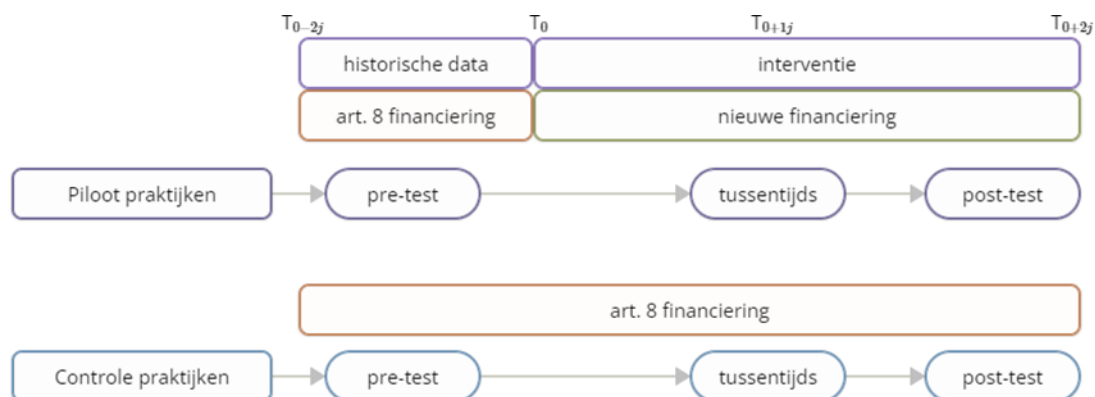
Vu le rapport d'auditorat de la Plate-forme eHealth du 17 novembre 2025 ;

Vu le rapport de monsieur Michel Deneyer ;

Émet, après délibération, la décision suivante, le 2 décembre 2025 :

## I. OBJET DE LA DEMANDE

1. Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (ci-après 'KCE') introduit une demande auprès du Comité de sécurité de l'information en vue d'obtenir des données à caractère personnel pseudonymisées relatives à la santé de l'Agence intermutualiste, de l'INAMI et de BelRAI dans le cadre du projet « 2014-52: Soins infirmiers à domicile article 52 - enregistrement pratiques étude pilote ».
2. Le KCE a été chargé par l'INAMI de réaliser une évaluation scientifique d'un projet pilote testant un nouveau modèle de financement pour les soins infirmiers à domicile. Les principaux fondements de cette réforme concerne le financement des soins infirmiers à domicile sur la base d'un montant par heure ainsi que le financement de stimulation pour l'organisation de certaines activités au niveau de la pratique. Le design de l'étude d'évaluation combine plusieurs méthodes quantitatives et qualitatives pour étudier un large éventail de résultats, de résultats au niveau du patient (p.ex. satisfaction, autonomie), au niveau des infirmiers et aides-soignants (p.ex. satisfaction d'emploi, risque de burn-out) et au niveau du système (p.ex. coût pour l'assurance maladie, nombre d'hospitalisations). La présente délibération entre dans cette dernière catégorie. En ce qui concerne la collecte prospective de données (au moyen d'enquêtes et d'interviews), une approbation éthique est demandée.
3. La collecte de données dans les pratiques de soins infirmiers à domicile participantes a lieu à trois moments de mesure: un prétest mesure les résultats avant l'intervention, une mesure intermédiaire reconsidère les résultats un an après le début de l'intervention et le résultat final est mesuré à l'issue de l'intervention (deux ans après le début de l'intervention). Le design de l'étude prévoit une comparaison pré- versus post-intervention ainsi que des comparaisons entre des pratiques expérimentales ('pratiques pilotes') et des pratiques de contrôle. Les pratiques de soins infirmiers à domicile pourront s'inscrire volontairement en vue de leur participation, tant dans le groupe expérimental que témoin de l'étude. Pour assurer une comparabilité entre les deux groupes, la sélection finale des pratiques participantes interviendra sur la base d'un appariement. La figure ci-dessous constitue une représentation graphique de ce design de recherche:



## **Population étudiée**

4. Les données à caractère personnel relatives à la santé traitées dans le cadre du présent projet sont à diviser en deux catégories:
  - 1) Données professionnelles des prestataires de soins: les pratiques de soins infirmiers à domicile qui participent à la convention de l'INAMI relative à la réforme du financement des soins infirmiers à domicile, soit dans le groupe pilote, soit dans le groupe témoin sur la base d'une participation volontaire. Afin de pouvoir réaliser l'évaluation confiée au KCE dans la convention INAMI, tous les professionnels des soins de santé doivent être sélectionnés dans les pratiques participantes. Le calcul de puissance de ce projet suggère une taille d'échantillons minimales de 260 à 346 prestataires de soins, en fonction de la répartition parmi le groupe d'intervention et le groupe de contrôle de l'étude. Par ailleurs, une large marge de réserve doit aussi prévue pour compenser les drop-out éventuels. Les responsables de secteur impliqués dans la conceptualisation de ce projet estiment le nombre de participants à 1000 ETP.
  - 2) Données relatives à la santé des patients des pratiques participantes de soins infirmiers à domicile: afin de pouvoir calculer les éléments d'évaluation au niveau du patient, tous les patients des pratiques participantes doivent être sélectionnés. Tous les patients des pratiques participantes sont inclus dans l'étude afin de pouvoir se faire une idée du fonctionnement complet de la pratique sous le nouveau mécanisme de fonctionnement. Les données de l'INAMI montrent une moyenne de 46 patients par infirmier par année (lorsque tout patient n'est alloué qu'à un seul infirmier).
5. La participation à l'étude d'évaluation est associée à la participation volontaire à la convention INAMI qui est, pour l'instant, encore en cours d'élaboration. La population à étudier se compose des catégories suivantes :
  - 1) Les prestataires de soins participants : La sélection des données intervient sur la base de la liste des numéros INAMI des prestataires de soins participants à l'étude. Seuls ces infirmiers et aides-soignants et leurs patients seront pris en considération dans la présente étude.
  - 2) Prestations de soins: La sélection des données est basée sur l'identification de prestations dans les soins à domicile dans les données de l'AIM.
  - 3) Patients des prestataires de soins participants: Pour chaque prestataire de soins participant, tous les patients sont sélectionnés selon l'algorithme de sélection des prestations de soins pour l'ensemble des périodes durant lesquelles le prestataire de soins participant faisait partie d'une pratique participante. Pour ces patients sélectionnés, les données sont ensuite demandées pour la période calculée comme suit: 180 jours pour la première date de la première prestation de soins infirmiers à domicile jusqu'à 180 jours après la dernière date de la dernière prestation de soins infirmiers à domicile, entre 2024 et 2028. Une liste de tous les numéros d'identification individuels pour lesquels une prestation de soins infirmiers à domicile a été facturée, sera utilisée pour extraire des données socio-démographiques et des données relatives au profil clinique dans les données de l'AIM.
6. Le flux de données est repris ci-dessous.

## **II. COMPÉTENCE**

7. En vertu de l'article 42, § 2, 2°, de la loi du 13 décembre 2006 *portant dispositions diverses en matière de santé*, la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information est en principe compétente pour rendre une délibération concernant toute communication de données à caractère personnel relatives à la santé.
8. Le Comité estime dès lors qu'il est compétent pour se prononcer sur cette communication de données à caractère personnel relatives à la santé.

## **III. EXAMEN**

### **A. ADMISSIBILITÉ**

9. Le traitement de données à caractère personnel relatives à la santé est en principe interdit, et ce conformément au prescrit de l'article 9, §1<sup>er</sup>, du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données), dénommé ci-après le RGPD.
10. En vertu de l'article 9, § 2, g), du RGPD, cette interdiction n'est pas d'application lorsque le traitement est nécessaire pour des motifs d'intérêt public important, sur la base du droit de l'Union ou du droit d'un État membre qui doit être proportionné à l'objectif poursuivi, respecter l'essence du droit à la protection des données et prévoir des mesures appropriées et spécifiques pour la sauvegarde des droits fondamentaux et des intérêts de la personne concernée.

### **Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé**

11. Le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) est un organisme public doté de la personnalité juridique, classé dans la catégorie B visée dans la loi du 16 mars 1954 relative au contrôle de certains organismes d'intérêt public<sup>1</sup>.
12. La mission juridique du KCE consiste en la collecte et la fourniture d'éléments objectifs issus du traitement de données enregistrées et de données validées, d'analyses d'économie de la santé et de toutes autres sources d'informations, pour soutenir de manière qualitative la réalisation des meilleurs soins de santé et pour permettre une allocation et une utilisation aussi efficaces et transparentes que possible des moyens disponibles de l'assurance soins de santé par les organes compétents et ce, compte tenu de l'accessibilité des soins pour le patient et des objectifs de la santé publique et de l'assurance soins de santé et ce, compte tenu de l'accessibilité des soins pour le patient et des objectifs de la santé publique et de l'assurance soins de santé<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Article 259 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

<sup>2</sup> Article 262 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

13. Cette étude s'inscrit dans le cadre des missions suivantes du KCE :
- 1° la réalisation ou la commande d'analyses quantitatives et qualitatives sur la base des informations collectées par le Centre d'expertise et des données mises à sa disposition en vertu du présent chapitre et ce, en vue de soutenir la politique de santé et le développement, à cette fin, d'un modèle de données cohérent<sup>3</sup>;
14. La présente étude relève plus précisément des sujets suivants pour lesquels le KCE peut réaliser des études et établir des rapports:
- 1° le développement de nouveaux systèmes d'indemnisation, de techniques de financement et de stimuli financiers<sup>4</sup>.
  - 2° le soutien de la réalisation de choix concernant le remboursement des prestations de santé<sup>5</sup>.
  - 3° d'autres sujets concernant la promotion de l'efficacité et de la qualité de la dispensation des soins et l'accessibilité à ces derniers<sup>6</sup>.
  - 4° l'évaluation des effets sociaux et des effets de santé publique relative aux sujets visés sous 3°, 4° et 5°<sup>7</sup>.
15. L'analyse des données par le KCE est, outre dans les dispositions précitées, par ailleurs définie dans les articles 265 et 266 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002. La possibilité pour le KCE de recevoir des données de l'INAMI est définie à l'article 288 de cette même loi. La possibilité pour le KCE de recevoir des données de l'AIM est définie à l'article 296 de cette même loi. La possibilité pour le KCE de recevoir des données du SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement est définie à l'article 285 de cette même loi.

### **L'Agence intermutualiste**

16. L'Agence Intermutualiste (AIM) est une association sans but lucratif qui a été créée par les Unions nationales des mutualités, la Caisse auxiliaire d'assurance maladie-invalidité et la Caisse des soins de santé de la Société nationale des chemins de fer belges. L'article 278 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002 stipule que l'AIM est chargée d'analyser, dans le cadre des missions des organismes assureurs, les données qu'elle collecte et de fournir les informations à ce propos. Cela concerne, en l'espèce, toutes les dépenses en matière de soins de santé, pour les hospitalisations ainsi que pour les soins ambulatoires, remboursées par les OA dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé, ainsi que les données sociodémographiques et les profils de sécurité sociale de leurs membres affiliés.
17. L'article 279. de cette même loi stipule que toute transmission de données à caractère personnel à l'AIM requiert une autorisation de principe du Comité sectoriel de la sécurité sociale, visé à l'article 37 de la loi du 15 janvier 1990 relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale.

---

<sup>3</sup> Article 263 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

<sup>4</sup> Article 264, 3°, de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

<sup>5</sup> Article 264, 10°, de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

<sup>6</sup> Article 264, 11°, de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

<sup>7</sup> Article 264, 13°, de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

## **SPF Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement - BelRAI**

18. Les données sont enregistrées dans BelRAI via l'outil BelRAI qui regroupe différents instruments d'évaluation. Il offre des repères pour optimiser la qualité des soins à des personnes vulnérables présentant des besoins de soins complexes. Ces instruments d'évaluation validés scientifiquement sont basés sur les instruments développés par InterRAI. Le cadre légal pour l'outil BelRAI est le protocole d'accord BelRAI du 26 mars 2018. L'utilisation des données BelRAI collectées pour des études d'appui à la politique est spécifiée à l'article 1<sup>er</sup>, § 1<sup>er</sup>, d) et f) du protocole d'accord BelRAI.
19. À la lumière de ce qui précède, le Comité est d'avis qu'il existe un fondement admissible pour le traitement des données à caractère personnel relatives à la santé envisagé.

### **B. PRINCIPES RELATIFS AU TRAITEMENT DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL**

#### **1. FINALITÉS**

20. En vertu de l'article 5 du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de manière licite, loyale et transparente au regard de la personne concernée. Elles doivent être collectées pour des finalités déterminées, explicites et légitimes, et ne pas être traitées ultérieurement d'une manière incompatible avec ces finalités.
21. Le KCE a été chargé par l'INAMI de réaliser une évaluation scientifique d'un projet pilote testant un nouveau modèle de financement pour les soins à domicile. Les principaux fondements de cette réforme concerne le financement des soins infirmiers à domicile sur la base d'un montant par heure ainsi que le financement de stimulation pour l'organisation de certaines activités au niveau de la pratique. Le design de l'étude d'évaluation combine plusieurs méthodes quantitatives et qualitatives pour étudier un large éventail de résultats, de résultats au niveau du patient (p.ex. satisfaction, autonomie), au niveau des infirmiers et aides-soignants (p.ex. satisfaction d'emploi, risque de burn-out) et au niveau du système (p.ex. coût pour l'assurance maladie, nombre d'hospitalisations). La présente délibération entre dans cette dernière catégorie. En ce qui concerne la collecte prospective de données (au moyen d'enquêtes et d'interviews), une approbation éthique est demandée.
22. Au vu des objectifs du traitement tels que décrits ci-dessus, le Comité considère que le traitement des données à caractère personnel envisagé poursuit bien des finalités déterminées, explicites et légitimes.

#### **2. MINIMISATION DES DONNÉES**

23. L'article 5, §1<sup>er</sup> du RGPD dispose que les données à caractère personnel doivent être adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées (minimisation des données).
24. Il s'agit d'un traitement ultérieur. Pour ce qui concerne les données de l'AIM, les unions nationales des OA disposent de données au sujet de leurs membres, dans le cadre de

l'exécution de leur mission légale en matière d'assurance maladie-invalidité. L'Agence intermutualiste a pour mission d'analyser les données collectées dans le cadre de ses missions et de fournir les informations à ce propos (art. 278, alinéa 1<sup>er</sup>, de la loi-programme du 24/02/2002). Ces travaux peuvent être réalisés à la demande du Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement notamment (art. 278, alinéa 4, 2<sup>o</sup>). La finalité du traitement initial des données à caractère personnel (et plus précisément des données relatives à la santé) par les organismes assureurs est compatible avec les finalités du traitement ultérieur, à savoir la réalisation d'une étude scientifique. Par ailleurs, cette étude scientifique peut contribuer aux missions légales des OA telles qu'elles sont définies dans la loi du 6 août 1990 (art. 3a et b), à savoir participer à l'exécution de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, régie par la loi coordonnée du 14 juillet 1994. En ce qui concerne les données de BelRAI, l'article 1<sup>er</sup>, § 2 du Protocole d'accord BelRAI prévoit: « L'instrument BelRAI a comme objectif prioritaire de soutenir la réalisation d'un plan de soins et, par-là, d'optimiser la qualité et la continuité des soins . Le principe visant à utiliser l'information pour l'octroi d'un droit à un patient (quelques exemples: l'assurance-soins en Flandre, l'assurance-autonomie en Wallonie, l'allocation pour aide d'un tiers au niveau fédéral, ...) ou pour affecter un patient à un groupe-cible spécifique en vue d'organiser sa prise en charge a été accepté. »

25. Toutes les dates sont remplacées dans la série de données par des dates relatives :
- 1) Pour chaque individu dans les séries de données, une date aléatoire entre le 1<sup>er</sup> janvier 1900 et le 31 décembre 2001 est choisie par l'AIM.
  - 2) La date aléatoire est déduite de chaque date présente dans la série de données. Le résultat de cette différence ainsi que le trimestre et l'année remplacent ensuite la date initiale.
  - 3) BelRAI reçoit par individu également cette date aléatoire et remplace la date initiale de la même manière que l'AIM.

| input IMA    | random datum tussen<br>1-1-1900 en 31-12-2001<br>verschillend per deelnemer<br>15-08-1967 | Prestatie<br>thuisverpleging (cfr.<br>Bijlage 1)<br>22-01-2025          | Prestatie<br>thuisverpleging (cfr.<br>Bijlage 1)<br>05-03-2025          | Prestatie<br>thuisverpleging (cfr.<br>Bijlage 1)<br>08-05-2025          | Overlijden<br>11-10-2025                                                |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| output KCE 1 | Ø                                                                                         | 20980                                                                   | 21022                                                                   | 21086                                                                   | 21242                                                                   |
| output KCE 2 | Ø                                                                                         | kwartaal 1                                                              | kwartaal 1                                                              | kwartaal 2                                                              | kwartaal 4                                                              |
| output KCE 3 | Ø                                                                                         | 2025                                                                    | 2025                                                                    | 2025                                                                    | 2025                                                                    |
|              |                                                                                           | aantal dagen tussen<br>15-08-1967 en<br>22-01-2025 +<br>kwartaal + jaar | aantal dagen tussen<br>15-08-1967 en<br>05-03-2025 +<br>kwartaal + jaar | aantal dagen tussen<br>15-08-1967 en<br>08-05-2025 +<br>kwartaal + jaar | aantal dagen tussen<br>15-08-1967 en<br>11-10-2025 +<br>kwartaal + jaar |

26. Les données sont consultées annuellement pour la période 2024 à 2028. Cela correspond à la durée du trajet d'évaluation, en ce compris les deux années précédentes.
27. La TTP (tierce partie de confiance) ne conserve pas le lien entre la série de données pseudonymisées et l'identité des personnes.
28. Une liste des données demandées ainsi qu'une motivation circonstanciée sont jointes ci-après.

### **3. LIMITATION DE LA CONSERVATION**

29. Conformément à l'article 5, §1<sup>er</sup>, e), du RGPD, les données à caractère personnel doivent être conservées sous une forme permettant l'identification des personnes concernées pendant une durée n'excédant pas celle nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées. Les données à caractère personnel peuvent être conservées pour des durées plus longues dans la mesure où elles seront traitées exclusivement à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique ou à des fins statistiques conformément à l'article 89, §1<sup>er</sup>, pour autant que soient mises en œuvre les mesures techniques et organisationnelles appropriées requises par le règlement afin de garantir les droits et libertés de la personne concernée (limitation de la conservation).
30. Le sous-ensemble de la source des données sert à la réalisation d'une étude du KCE, approuvée sur le programme annuel du Conseil d'administration comme prévu à l'article 270, § 4, de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002. Toute étude KCE doit être rendue publique par le KCE dans un délai de 30 jours après son approbation par le Conseil d'administration (article 3 de l'arrêté royal du 15 juillet 2004 relatif aux modalités de la publicité des études, rapports et analyses du Centre fédéral d'expertise des soins de santé). Les données à caractère personnel sont conservées pendant trois années à compter de la publication du rapport KCE. Vu que la fin de la collecte des données est prévue en 2028, les données ne seront pas conservées au-delà du 31 décembre 2035. Ce délai est nécessaire pour les raisons suivantes :
- les données doivent être disponibles pendant une période suffisamment longue pour finaliser l'étude et la soumettre à l'approbation du Conseil d'administration du KCE;
  - les données doivent encore être disponibles pendant un certain temps après leur publication, afin de pouvoir apporter des précisions ou des corrections éventuelles ;
  - la publication des résultats dans des revues scientifiques. Ces publications s'inscrivent dans le cadre légal du KCE (Loi-programme (I) du 24 décembre 2002), en particulier des articles:
    - Art. 263, §1, 3°. La collecte et la diffusion de données et d'informations à caractère scientifique relatives à l'évaluation de la pratique médicale et relatives à l'évaluation des techniques dans les soins de santé.
    - Art. 264. Le Centre d'expertise réalise des études et des rapports pour l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, le Service public fédéral Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement et le Service public fédéral Sécurité sociale, y compris leurs organes de consultation, de concertation et d'orientation, et pour les cellules stratégiques des ministres dans le cadre des missions prévues dans un programme annuel concernant les sujets suivants.
31. Le Comité estime que ce délai de conservation est raisonnable.

### **4. TRANSPARENCE**

32. Conformément à l'article 12 du RGPD, le responsable du traitement doit prendre des mesures appropriées pour fournir toute information en ce qui concerne le traitement à la personne

concernée d'une façon concise, transparente, compréhensible et aisément accessible, en des termes clairs et simples. Les informations doivent être fournies par écrit ou par d'autres moyens, y compris, lorsque c'est approprié, par voie électronique.

33. Les articles 13 et 14 du RGPD fixent les conditions auxquelles le responsable du traitement doit satisfaire lorsque des données à caractère personnel sont collectées concernant la personne concernée. Ainsi, les informations suivantes doivent notamment être communiquées: les coordonnées du responsable du traitement et du délégué à la protection des données, les catégories de données à caractère personnel si les données ne sont pas obtenues auprès des personnes concernées, les finalités du traitement et le fondement du traitement, les catégories de destinataires et, si le responsable du traitement a l'intention de transmettre les données à caractère personnel à un destinataire dans un pays tiers, les garanties appropriées. Ensuite, afin de garantir un traitement équitable et transparent, le responsable du traitement doit notamment informer la personne concernée sur ses droits (droit d'introduire une plainte, droit de consultation, droit d'opposition, droit de rectification, etc.), le cas échéant, sur la source des données à caractère personnel.
34. Le responsable du traitement qui a l'intention d'effectuer un traitement ultérieur des données pour une finalité autre que celle pour laquelle les données à caractère personnel ont été obtenues, fournit au préalable à la personne concernée des informations au sujet de cette autre finalité et toute autre information pertinente.
35. Le Comité souligne que les informations qui sont communiquées aux personnes concernées doivent satisfaire aux conditions qui sont décrites dans les articles 13 et 14 du RGPD et que le formulaire de consentement doit préciser qu'un couplage sera réalisé aux données de l'AMI et doit définir de quelles données il s'agit.

## **5. MESURES DE SÉCURITÉ**

36. En vertu de l'article 5, §1<sup>er</sup>, f) du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de façon à garantir une sécurité appropriée des données à caractère personnel, y compris la protection contre le traitement non autorisé ou illicite et contre la perte, la destruction ou les dégâts d'origine accidentelle, à l'aide de mesures techniques ou organisationnelles appropriées (intégrité et confidentialité).
37. Le Comité constate qu'une analyse d'impact relative à la protection des données a déjà été réalisée et qu'il l'a reçue, conformément à l'article 35 du RGPD.
38. Le Comité constate que le pool SCRA réalisera une analyse de risque « small cell » avant la transmission des données aux chercheurs.
39. Le Comité fait observer que la Plate-forme eHealth et la BCSS interviennent comme tiers de confiance (TTP) pour le couplage et la pseudonymisation des données.
40. Il constate en outre que le KCE a désigné un médecin responsable du traitement des données à caractère personnel relatives à la santé, ainsi qu'un délégué à la protection des données.

41. Le Comité constate que les collaborateurs du KCE ont un devoir de confidentialité<sup>8</sup> par rapport aux données qu'ils traitent dans le cadre de leur fonction.
42. Le Comité rappelle que ni le KCE, ni ses collaborateurs ne peuvent entreprendre des démarches pour réidentifier les personnes concernées. Les résultats de l'étude doivent être publiés sous forme anonyme.
43. Le Comité rappelle qu'en vertu de l'article 9 de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*, le responsable du traitement prend les mesures suivantes lors du traitement de données génétiques, biométriques ou des données concernant la santé :
- 1° les catégories de personnes ayant accès aux données à caractère personnel, sont désignées par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant, avec une description précise de leur fonction par rapport au traitement des données visées;
  - 2° la liste des catégories des personnes ainsi désignées est tenue à la disposition de l'autorité de contrôle compétente par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant;
  - 3° il veille à ce que les personnes désignées soient tenues, par une obligation légale ou statutaire, ou par une disposition contractuelle équivalente, au respect du caractère confidentiel des données visées.
44. Le Comité estime nécessaire de rappeler que depuis le 25 mai 2018, le KCE est tenu de respecter les dispositions et les principes du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données). Il est également tenu de respecter les dispositions de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*.

---

<sup>8</sup>Article 276 de la loi-programme (I) du 24 décembre 2002, M.B. 31 décembre 2002.

Par ces motifs,

**la chambre sécurité sociale et santé du comité de sécurité de l'information**

conclut que

la communication des données à caractère personnel telle que décrite dans la présente délibération est autorisée moyennant le respect des mesures de protection des données qui ont été définies, en particulier les mesures en matière de limitation de la finalité, de minimisation des données, de limitation de la durée de conservation des données et de sécurité de l'information.

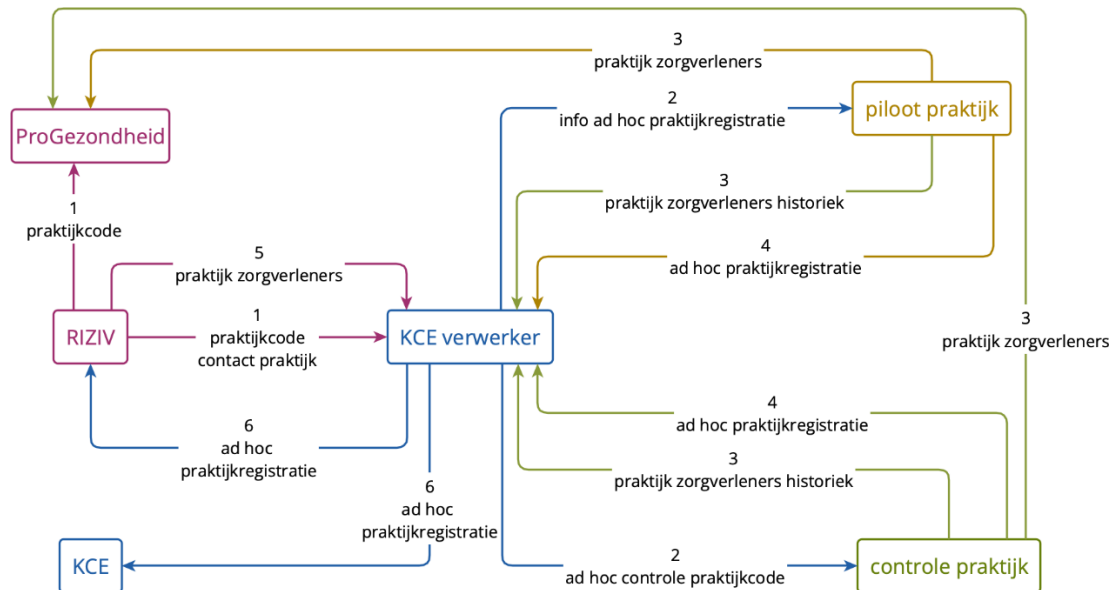
La présente délibération entre en vigueur le 17 décembre 2025.

Michel DENEYER  
Président

|                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Le siège de la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information est établi dans les bureaux de la Banque Carrefour de la sécurité sociale, à l'adresse suivante: Quai de Willebroeck 38 - 1000 Bruxelles (tél. 32-2-741 83 11). |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

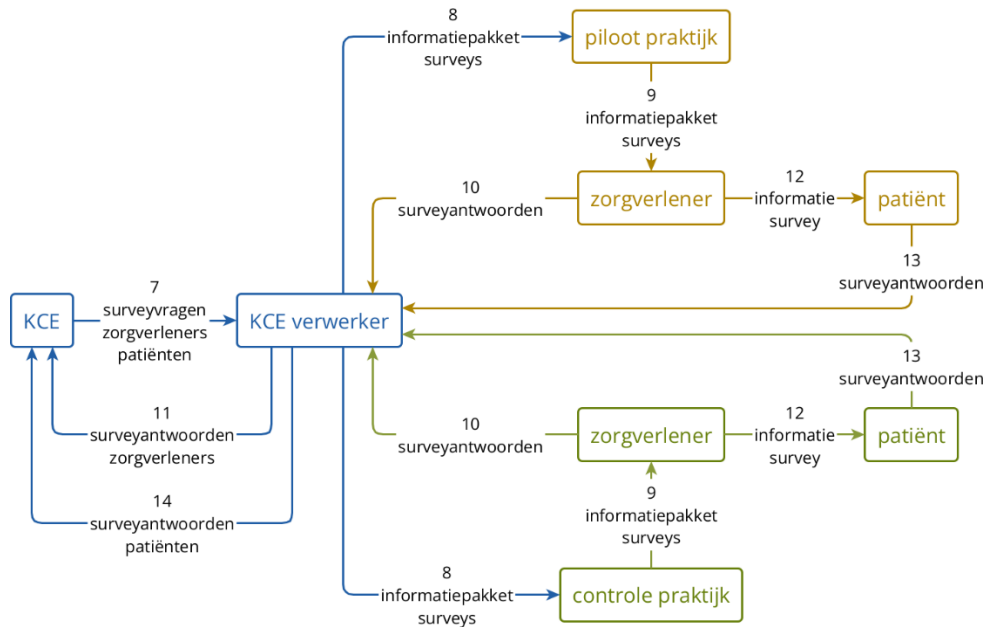
## **Bijlage 1: Schematisch overzicht van de gegevensstromen met toelichting**

### **1. Praktijkregistratie**



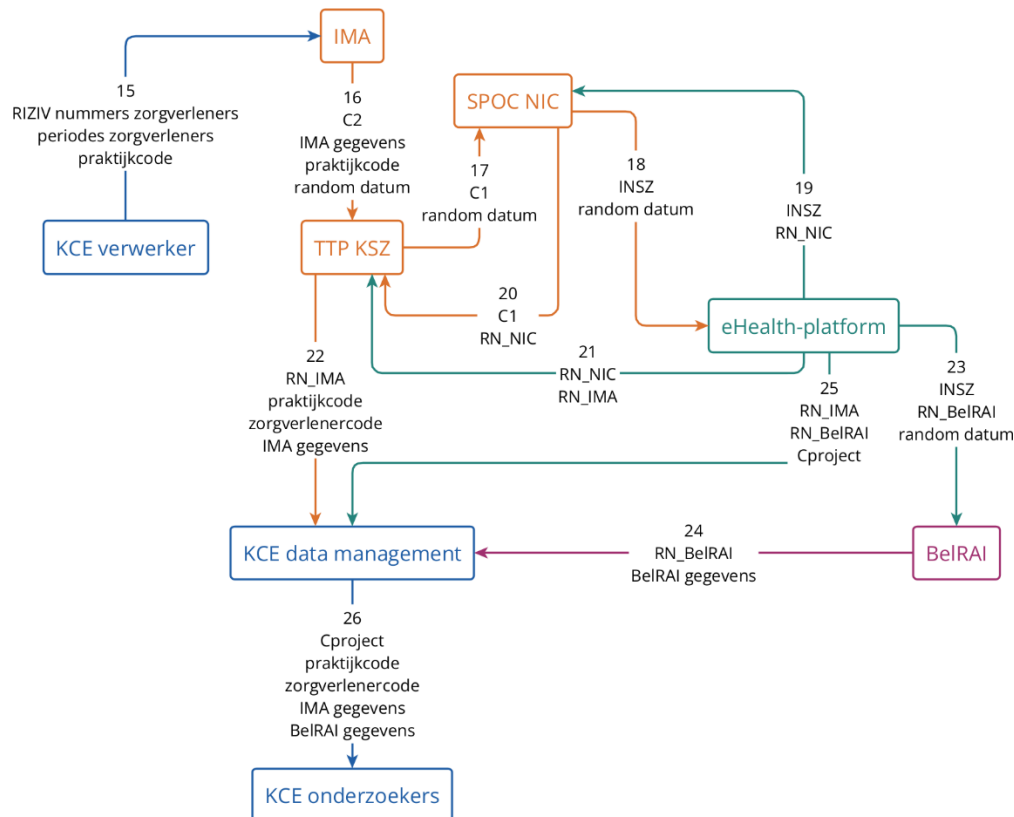
1. Het RIZIV selecteert kandidaat praktijken voor zowel piloot als controle praktijken. Het RIZIV maakt een praktijk code aan. Deze RIZIV praktijkcode is voor praktijken beschikbaar in het ProGezondheid portaal. Het RIZIV stuurt de praktijkcode samen met de informatie “Contact praktijk” naar de KCE verwerker.
2. De KCE verwerker maakt voor zowel de piloot praktijken als de controle praktijken een informatiebundel rond de ad hoc praktijkregistratie en stuurt die respectievelijk naar de piloot en controle praktijken.
3. De praktijken registreren de samenstelling en de veranderingen in de loop van het project in het RIZIV ProGezondheid portaal. Eénmalig sturen de praktijken voor elk RIZIV-nummer de start- en einddatum van tewerkstelling tot twee jaar voor de start van de studie naar de KCE verwerker.
4. De praktijken sturen op de afgesproken aanlevermomenten de ad hoc praktijkregistratie naar de KCE verwerker. Deze monitort de aanlevering en controleert de volledigheid en de kwaliteit van de gegevens. Indien nodig vraagt de KCE verwerker om verduidelijking, aanvulling of correctie aan de praktijk.
5. Op de afgesproken aanlevermomenten stuurt het RIZIV aan de KCE verwerker de lijst met RIZIV-nummers van de zorgverleners die voor de praktijk werken en gewerkt hebben samen met de periode van werkzaamheid a.d.v. de registratie in het RIZIV ProGezondheid portaal.
6. Op het einde van de registratieperiode beschikt de KCE verwerker over gecontroleerde ad hoc praktijkregistratie. Deze worden overgemaakt aan het KCE op niveau van de praktijk: een studiespecifieke praktijkcode wordt gebruikt ter vervanging van de RIZIV praktijkcode. De KCE verwerker maakt een subset van ad hoc praktijkregistratie over aan het RIZIV met de RIZIV praktijkcode.

## 2. Survey



7. KCE stelt de vragen op voor de survey voor zorgverleners en voor de survey voor patiënten en stuurt deze naar de KCE verwerker. De KCE verwerker implementeert de vragen van de surveys voor digitale afname.
8. Een informatiepakket voor de survey voor de zorgverleners en voor de survey voor patiënten wordt overgemaakt aan de contactpersoon van elke praktijk. Voor de survey voor de zorgverleners wordt voor elke zorgverlener een random code voorzien. De praktijk deelt deze codes uit aan de zorgverleners zonder bij te houden wie welke code kreeg. Dit laat zorgverleners toe de survey gespreid in te vullen.
9. De contactpersoon van een praktijk verdeelt de zorgverlener survey informatie aan de zorgverleners.
10. De zorgverlener vult de digitale survey in op de afgesproken momenten. De KCE verwerker monitort en controleert de responsgraad van de zorgverlener survey per praktijk en geeft hierover feedback aan de praktijk.
11. Op het einde van de registratieperiode maakt de KCE verwerker de zorgverlener survey antwoorden over aan het KCE.
12. De zorgverlener informeert de patiënt over de survey en bezorgt deze het survey pakket.
13. De patiënten van beide types praktijken vullen de survey in. De KCE verwerker monitort en controleert de responsgraad van de patiënten survey per praktijk en geeft hierover feedback aan de praktijk.
14. Op het einde van de registratieperiode maakt de KCE verwerker de patiënten survey antwoorden over aan het KCE.

### 3. IMA en BelRAI gegevens



15. De KCE verwerker stuurt de lijst met RIZIV-nummers van de zorgverleners (zie ook stap 5 in Praktijkregistratie) met de start- en einddatums van periodes waarbinnen de zorgverleners werkzaam waren in de praktijken en de praktijkcode, naar het IMA.
16. Op basis van deze RIZIV-nummers en de start- en einddatums van periodes waarbinnen de zorgverleners werkzaam waren in de praktijken, selecteert het IMA de patiënten. Voor deze patiënten worden dan IMA gegevens geselecteerd voor de periodes voorzien in de aanvraag. Aan deze gegevens wordt de praktijkcode toegevoegd. IMA kiest een random datum voor elke patiënt waarmee de relatieve datum berekent kan worden. Deze gegevens worden overgemaakt aan de TTP KSZ met C2 als patiënt ID.
17. TTP KSZ converteert C2 naar C1 en stuurt deze samen met de random datum per patiënt naar SPOC NIC.
18. SPOC NIC converteert C1 naar INSZ en stuurt deze samen met de random datum per patiënt naar het eHealth-platform.
19. Het eHealth-platform maakt een projectspecifiek random nummer (RN\_NIC) en stuurt dit samen met het INSZ naar SPOC NIC.
20. SPOC NIC converteert INSZ naar C1 en stuurt dit samen met RN\_NIC naar TTP KSZ.
21. Het eHealth-platform maakt een projectspecifiek random nummer op basis INSZ aan (RN\_IMA) en stuurt dit samen met RN\_NIC naar TTP KSZ.
22. De TTP KSZ codeert het RIZIV-nummer in een projectspecifieke zorgverlenercode. C2 in de gegevens van IMA (inclusief praktijkcode) wordt vervangen door RN\_IMA. Deze gegevens worden naar de KCE data management gestuurd.
23. Het eHealth-platform maakt een projectspecifiek random nummer (RN\_BelRAI) en stuurt dit samen met de random datum per patiënt en met het INSZ voor de patiënt naar BelRAI.

24. BelRAI selecteert de gegevens en vervangt het INSZ door RN\_BelRAI en stuurt de gegevens samen met RN\_BelRAI naar KCE data management.
25. Het eHealth-platform stuurt de correspondentie RN\_IMA, RN\_BelRAI en Cproject naar KCE data management.
26. KCE data management vervangt RN\_IMA en RN\_BelRAI in de gegevens door Cproject en stuurt dit samen met de praktijkcode, zorgverlenercode, de IMA gegevens en de BelRAI gegevens naar de KCE onderzoekers.

## **Bijlage 2: Selectiealgoritme**

### **Patiëntselectie RIZIV nummers van zorgverleners in deelnemende praktijken**

De patiëntselectie vertrekt van de RIZIV nummers van zorgverleners van de deelnemende praktijken, die worden geregistreerd in de praktijkregistratie door de deelnemende praktijken en vervolgens doorgegeven aan de subcontractant. Alle patiënten die in de looptijd van de studie (2026-2028) zorg ontvingen van een zorgverlener uit deze lijst dienen geselecteerd te worden.

### **IMA Gezondheidszorgen: uitgebreide data (voor tijdsperiode 01/01/2024 t.e.m. 31/12/2028)**

Voor onderstaande prestaties worden alle gevraagde variabelen m.b.t. gezondheidszorgen gevraagd zoals opgelijst in de volgende bijlage.

- Thuisverpleging (incl. thuishospitalisatie en diabeteseducatie): G.SS00020 of G.SS00130 in nomenclatuurcodes met groep N (nomen\_grp\_n) = “N06” of nomenclatuurcodes met groep G (nomen\_grp\_g) = “456565010” of volgende nomenclatuurcodes voor diabeteseducatie (SS00020): 794253, 794312, 794334, 794415, 794430, 794452 of nomenclatuurnummers RIZIV-overeenkomst van dit project;
- Nierdialyse in de thuissetting: G.SS00020 of G.SS00130 in 767734, 767756, 767815, 767830, 767955, 470330, 471352;
- Diabetesconventie- en traject: G.SS00020 of G.SS00130 in 770070, 772450, 772461, 773393, 773496, 788756, 788771, 788793, 788815, 788830, 788852, 788874, 788896, 788911, 788933, 788955, 785573, 785595, 785610, 785632, 785654, 785676, 785691, 785713, 785735, 785750, 785772, 785794, 785816, 785831, 785853, 785875, 785890, 785912, 785934, 785956, 789810, 107015, 107030, 107052, 107074;
- Incontinentie: G.SS00020 of G.SS00130 in 740191, 740515;
- Spoedcontacten: G.SS00020 of G.SS00130 in 590531, 590575, 590612, 590656, 590693, 590730, 590774, 590811, 590516, 590553, 590590, 590634, 59071, 590715, 590752, 590796, 590833, 590855, 590870, 590892, 590914, 590951, 590973, 590995, 590391, 590450.

### **IMA Gezondheidszorgen: beperkte data (voor tijdsperiode 01/01/2024 t.e.m. 31/12/2028)**

Voor alle prestaties geleverd aan de personen zoals gedefinieerd in stap 1 die niet vallen onder de definitie van stap 2, wordt gevraagd om enkel volgende variabelen te leveren:

- SS00015: Datum verstrekking (gecodeerd naar relatieve datum);
- SS00065b: Bekwaming verstrekker
- PRACTITIONER\_CAT: Beroepscode zorgverstrekker
- Groep N: Groep N van het overeenkomstige nomenclatuurnummer (SS00020);
- Groep G: Groep G van het overeenkomstige nomenclatuurnummer (SS00020).

### **IMA Populatie, Hospitalisatie en Psychiatrische opnames (voor tijdsperiode 01/01/2024 t.e.m. 31/12/2028)**

Selecteer de gevraagde variabelen (zie volgende bijlage) voor alle personen voor wie een van de prestaties uit punt 1 gefactureerd worden.

### **Bijlage 3a: Gegevens afkomstig van het IMA**

| Variable                     | Beschrijving                                        | Bewerking         | Verantwoording                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dataset Gezondheidszorgen    |                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SS00010</b>               | Identificatie rechthebbende                         | pseudonimisatie   | Noodzakelijke identificator                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>PRACTITIONER_C<br/>AT</b> | Beroepscode zorgverstrekker                         |                   | Deze variabele laat toe om diabeteseducatie door verpleegkundigen te onderscheiden van andere diabeteseducatoren                                                                                                                                              |
| <b>SS00015</b>               | Begindatum verstrekking                             | relatieve datum   | Belangrijk om de tijdslijn te reconstrueren. Voorbeelden van toepassingen: het bepalen van de duur van de episode van thuisverpleging (een van de uitkomsten van deze studie), het bepalen van of hospitalisatie voor of na thuisverpleging gesitueerd is,... |
| <b>PROCEDURE_YYY<br/>Y</b>   | Jaar verstrekking                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PROCEDURE_Q</b>           | Kwartaal verstrekking                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SS00020</b>               | RIZIV nomenclatuurcode                              | zie data selectie | Identificatie van welke zorgen verleend werden                                                                                                                                                                                                                |
| <b>SS00030</b>               | De verantwoordelijke regionale of federale overheid |                   | Deze variabele laat toe de berekende kosten te alloceren aan de bevoegde instantie                                                                                                                                                                            |
| <b>SS00050</b>               | Aantal gevallen                                     |                   | Deze variabele kan gebruikt worden ter controle van het aantal basisverstrekkingen per dag                                                                                                                                                                    |
| <b>SS00055</b>               | Aantal dagen                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SS00065A</b>              | Identificatienummer zorgverstrekker                 | pseudonimisatie   | Noodzakelijk om koppeling te kunnen maken met KSZ datawarehouse via INSZ                                                                                                                                                                                      |
| <b>SS00065B</b>              | Bekwaming zorgverstrekker                           |                   | Aanvullend op beroepscode                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>SS00090</b>               | Operator uitgaven                                   |                   | Deze variabele laat toe de berekende kosten te alloceren aan de bevoegde instantie                                                                                                                                                                            |
| <b>SS00120</b>               | Type factuur                                        |                   | Hiermee kunnen prestaties in woonzorgcentra en/of revalidatiecentra geïdentificeerd worden                                                                                                                                                                    |
| <b>SS00125</b>               | Datum laatste verstrekking                          | relatieve datum   | Belangrijk om de tijdslijn te reconstrueren. Voorbeelden van toepassingen: het bepalen van de duur van de episode van thuisverpleging (een van de uitkomsten van deze studie), het bepalen van of hospitalisatie voor of na thuisverpleging gesitueerd is,... |
| <b>SS00125_YYYY</b>          | Jaar laatste verstrekking                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SS00125_Q</b>             | Kwartaal laatste verstrekking                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SS00130</b>               | Betrekkelijke verstrekking                          |                   | Deze variabele wordt gebruikt voor de identificatie van bepaalde prestaties van thuisverpleging                                                                                                                                                               |
| <b>SS00270B</b>              | Bekwaming van de bijkomende verstrekker             |                   | Deze variabele laat toe om prestaties door verpleegkundigen te onderscheiden van prestaties door zorgkundigen                                                                                                                                                 |

|                         |                                                 |                                   |                                                                                                          |
|-------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SS00340                 | Verstrekker norm                                |                                   |                                                                                                          |
| STAY_NR                 | Volgnummer van de opnames/verblijven            |                                   | Hiermee kan een ziekenhuisverblijf geïdentificeerd worden                                                |
| STAY_NR_PSY             | Volgnummer van de opnames/verblijven            |                                   |                                                                                                          |
| Dataset Hospitalisaties |                                                 |                                   |                                                                                                          |
| SS00010                 | Identificatie rechthebbende                     | pseudonimisatie                   | Noodzakelijke identificator                                                                              |
| ADMISSION               | Opnamedatum                                     | relatieve datum                   | Hiermee kan een ziekenhuisverblijf geïdentificeerd worden                                                |
| ADMISSION_YYYY          | Jaar van opname                                 |                                   |                                                                                                          |
| ADMISSION_Q             | Kwartaal van opname                             |                                   |                                                                                                          |
| DISCHARGE               | Ontslagdatum                                    | relatieve datum                   |                                                                                                          |
| DISCHARGE_YYY Y         | Jaar van ontslag                                |                                   |                                                                                                          |
| DISCHARGE_Q             | Kwartaal van ontslag                            |                                   |                                                                                                          |
| STAY_CAT                | Type van opname/verblijf                        |                                   | Deze variabele laat verfijning toe van de onderzoeksuitkomst met betrekking tot ziekenhuisopnames        |
| STAY_NR                 | Volgnummer van de opnames/verblijven            |                                   | Hiermee kan een ziekenhuisverblijf geïdentificeerd worden                                                |
| Dataset Psychiatrisch   |                                                 |                                   |                                                                                                          |
| SS00010                 | Identificatie rechthebbende                     | pseudonimisatie                   | Noodzakelijke identificator                                                                              |
| HOSP_TYPE               | Hospitalisatie type (algemeen of psychiatrisch) |                                   | Deze variabele laat toe een onderscheid te maken tussen algemene en psychiatrische hospitalisaties       |
| ADMISSION               | Opnamedatum                                     | relatieve datum + kwartaal + jaar | Hiermee kan een verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis geïdentificeerd worden                          |
| DISCHARGE               | Ontslagdatum                                    |                                   |                                                                                                          |
| INCOMPLETE_EN D_YN      | Hospitalisatie eindigt buiten referentiejaar    |                                   | Deze variabele wordt gebruikt voor de bepaling van de forfait-groep voor thuisverpleging van een patiënt |
| INCOMPLETE_STA RT_YN    | Hospitalisatie begint buiten referentiejaar     |                                   |                                                                                                          |
| LOS_YYYY                | Lengte van ziekenhuisverblijf in referentiejaar |                                   |                                                                                                          |
| STAY_NR_PSY             | Volgnummer van de opnames/verblijven            |                                   | Noodzakelijke identificator                                                                              |
| Dataset Populatie       |                                                 |                                   |                                                                                                          |

|                     |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                  |
|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PP0010              | Identificatie rechthebbende                             | pseudonimisatie                                                                                                   | Noodzakelijke identificator                                                                      |
| AGE05_CAT           | Leeftijdsklasse per schijf van 5 jaar                   |                                                                                                                   | Belangrijk voor demografische karakterisering van de patiëntpopulatie                            |
| Database Patiënten  |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| CANCER_CHEMO_RT_YN  | chemotherapie of radiotherapie                          | Wordt vervangen door een nieuwe variabele "cancer_yn" die 'ja' wordt als één van de de CANCER_* variabelen "Y" is | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen |
| CANCER_CHEMO_YN     | Kanker chemotherapie                                    |                                                                                                                   | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen |
| CANCER_MOC_YN       | Kanker MOC                                              |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| CANCER_RT_YN        | Kanker radiotherapie                                    |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| CANCER_TRANSPORT_YN | Vervoer i.v.m. kankerbehandeling                        |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| Dataset Populatie   |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| CHRONICAL_YN        | Chronische ziekte                                       |                                                                                                                   | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen |
| DECEASED_YN         | Overlijden                                              |                                                                                                                   | Belangrijk voor de karakterisering van de patiëntpopulatie                                       |
| FAM_SIZE            | Gezinsgrootte                                           | In categorieën (0, 1, 2, 3-5, 5+)                                                                                 | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                         |
| Database Patiënten  |                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_AST             | Farmaciekostengroep asthma                              |                                                                                                                   | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen |
| FKG_COP             | Farmaciekostengroep COPD/ernstige asthma                |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_DEP             | Farmaciekostengroep depressie                           |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_DIA             | Farmaciekostengroep type I diabetes zonder hypertensie  |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_DIAHYP          | Farmaciekostengroep type I diabetes met hypertensie     |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_DII             | Farmaciekostengroep type II diabetes zonder hypertensie |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_DIIHYP          | Farmaciekostengroep type II diabetes met hypertensie    |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_EPI             | Farmaciekostengroep epilepsie                           |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_PAR             | Farmaciekostengroep Parkinson                           |                                                                                                                   |                                                                                                  |
| FKG_PSY             | Farmaciekostengroep psychose                            |                                                                                                                   |                                                                                                  |

|                         |                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FKG_RMS                 | Farmaciekostengroep<br>hersenen/ruggenmerg<br>aandoeningen: multiple sclerose                     |                                                                                          |                                                                                                  |
| Dataset Populatie       |                                                                                                   |                                                                                          |                                                                                                  |
| MAJOR_BENEFIT_YN        | WIGW-statuu                                                                                       |                                                                                          | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                         |
| MAJOR_COVERAG<br>E_YN   | Recht op verhoogde<br>tegemoetkoming                                                              |                                                                                          |                                                                                                  |
| MAJOR_INVALIDI<br>TY_YN | Invalide of persoon met handicap                                                                  |                                                                                          |                                                                                                  |
| POPDENSITY              | The population density of the<br>entitlement holder's place of<br>residence in the reference year | in categorieën (0-299;<br>300-1499; 1500+)                                               | Belangrijk voor demografische karakterisering van de patiëntpopulatie                            |
| PP0020                  | Geslacht                                                                                          |                                                                                          | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                         |
| PP0030                  | Code gerechtigde 1                                                                                |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP0040                  | Datum van overlijden                                                                              | relatieve datum                                                                          | Belangrijk voor de karakterisering van de patiëntpopulatie                                       |
| PP0040_YYYY             | Jaar van overlijden                                                                               |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP0040_Q                | Kwartaal van overlijden                                                                           |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP1010                  | Voorwaarde recht verhoogde<br>tegemoetkoming                                                      |                                                                                          | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                         |
| PP2001                  | Forfait B voor verpleegkundige<br>zorgen                                                          |                                                                                          | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen |
| PP2002                  | Forfait C voor verpleegkundige<br>zorgen                                                          |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP2003                  | Kinesithérapie E of fysiotherapie                                                                 |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP2005                  | Integratietegemoetkoming voor<br>gehandicapten                                                    |                                                                                          | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                         |
| PP2006                  | Tegemoetkoming voor hulp aan<br>bejaarden                                                         |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP2008                  | Tegemoetkoming voor hulp van<br>derden (oude regeling)                                            | Wordt vervangen door<br>een nieuwe variabele door<br>PP2008 en PP2009 samen<br>te voegen |                                                                                                  |
| PP2009                  | Tegemoetkoming voor hulp van<br>derden                                                            |                                                                                          |                                                                                                  |
| PP2010                  | Hospitalisatie 120 dagen                                                                          |                                                                                          |                                                                                                  |

|                    |                                                                                                                                                                   |                      |                                                                                                                                                                              |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PP2011             | Zes hospitalisaties                                                                                                                                               |                      | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen<br>Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie |
| PP3003             | Recht MAF                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3004             | MAF terugbetaling en plafond                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3010             | Recht op gewaarborgd inkomen voor bejaarden, inkomensgarantie voor ouderen of leefloon                                                                            |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3012             | Langer dan 12 maanden werkloosheid en ouder dan 50 jaar                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3013             | OCMW-steun                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3014             | Recht MAF chronisch zieken                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3015             | Statuut chronische aandoening – financieel criterium                                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                              |
| PP3016             | Statuut chronische aandoening – forfait voor chronisch zieken                                                                                                     |                      |                                                                                                                                                                              |
| UNEMPLOYMENT_YN    | werkloosheid?                                                                                                                                                     |                      |                                                                                                                                                                              |
| INCAPACITY_YN      | arbeidsongeschiktheid?                                                                                                                                            |                      |                                                                                                                                                                              |
| INVALIDITY_YN      | invaliditeit?                                                                                                                                                     |                      |                                                                                                                                                                              |
| PROVINCE           | Provincie                                                                                                                                                         | Omzetten naar gewest | Belangrijk voor demografische karakterisering van de patiëntpopulatie                                                                                                        |
| RECOGNITION_YN     | Persoon met een handicap                                                                                                                                          |                      | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie                                                                                                     |
| RESTHOME_DAYS      | Aantal dagen in woonzorgcentrum                                                                                                                                   |                      | Aan de hand van deze variabele kunnen opnames in woonzorgcentra geïdentificeerd worden                                                                                       |
| Database Patiënten |                                                                                                                                                                   |                      |                                                                                                                                                                              |
| ZORGFORFAIT        | Forfait chronische ziekten                                                                                                                                        |                      | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen                                                                             |
| ZORGTRAJECT1       | Zorgtraject Diabetes                                                                                                                                              |                      |                                                                                                                                                                              |
| Ad Hoc variabele   |                                                                                                                                                                   |                      |                                                                                                                                                                              |
| POLYMEDICATIE      | Personen met een aflevering van minstens 80 standaard dagdosissen (DDD) van vijf of meer (op ATC4-niveau) verschillende terugbetaalde geneesmiddelen in één jaar. |                      | Deze variabele kan gebruikt worden als proxy om het klinisch profiel van de patiënten te bepalen                                                                             |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                          |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Total_population_Statbel</b> | Totale populatie van de woonplaats (cfr. NIS code) van de patiënt volgens meest recente referentietabel van Statbel, hier te downloaden:<br><a href="https://statbel.fgov.be/nl/themas/bevolking/structuur-van-de-bevolking/bevolkingsdichtheid#figures">https://statbel.fgov.be/nl/themas/bevolking/structuur-van-de-bevolking/bevolkingsdichtheid#figures</a> | in categorieën (0-4999;5000-49999;50000+) | Relevant voor sociodemografische karakterisering van de patiëntpopulatie |
| <b>Metropolitan</b>             | Binaire indicator die aangeeft of de persoon in één van de meest verstedelijkte gebieden van ons land woont, bestaande uit: Brussel, Antwerpen, Charleroi, Gent, Luik                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                                          |

### **Bijlage 3b: Gegevens afkomstig van BelRAI**

| <b>Naam</b>                   | <b>Beschrijving</b>                                                                                                  | <b>Verantwoording</b>                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INSZ</b>                   | patiënt ID (gepseudonimiseerd)                                                                                       | Noodzakelijk voor de koppeling van gegevens                                                |
| <b>MOD1</b>                   | Totaalscore module 1 IADL uitvoering en mogelijkheden                                                                | De BelRAI data geven ons informatie over naar welke patiëntprofielen het meeste zorg gaat. |
| <b>scr_02_range_0_0.49</b>    | Deze persoon heeft geen IADL-problemen.                                                                              |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_0.50_1.49</b> | Deze persoon heeft zeer beperkte IADL-problemen.                                                                     |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_1.50_2.49</b> | Deze persoon heeft beperkte IADL-problemen.                                                                          |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_2.50_3.49</b> | Deze persoon heeft matige IADL-problemen.                                                                            |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_3.50_4.49</b> | Deze persoon heeft matig ernstige IADL-problemen.                                                                    |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_4.50_5.49</b> | Deze persoon heeft ernstige IADL-problemen.                                                                          |                                                                                            |
| <b>scr_02_range_5.50_6</b>    | Deze persoon heeft zeer ernstige IADL-problemen.                                                                     |                                                                                            |
| <b>MOD2</b>                   | Totaalscore module 2 ADL functioneren                                                                                |                                                                                            |
| <b>scr_03_0</b>               | Zelfstandig bij de 4 ADL-functies.                                                                                   |                                                                                            |
| <b>scr_03_1</b>               | Tenminste toezicht bij één ADL-functie (en minder dan beperkte hulp bij alle 4 ADL-functies).                        |                                                                                            |
| <b>scr_03_2</b>               | Beperkte hulp vereist bij 1 of meer van de 4 ADL-functies ( en minder dan uitgebreide hulp bij alle 4 ADL-functies). |                                                                                            |

|                     |                                                                                                                                                                    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>scr_03_3</b>     | Tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen). |
| <b>scr_03_4</b>     | Uitgebreide hulp vereist bij het eten of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen).                                  |
| <b>scr_03_5</b>     | Totale afhankelijkheid bij het eten en/of het zich verplaatsen.                                                                                                    |
| <b>scr_03_6</b>     | Totale afhankelijkheid bij de 4 ADL-functies.                                                                                                                      |
| <b>MOD3</b>         | Totaalscore module 3 Cognitieve problemen                                                                                                                          |
| <b>scr_04_0</b>     | De cognitieve status van deze persoon is intact.                                                                                                                   |
| <b>scr_04_1</b>     | De cognitieve status van deze persoon is zo goed als intact.                                                                                                       |
| <b>scr_04_2</b>     | De cognitieve status van deze persoon is licht verstoord.                                                                                                          |
| <b>scr_04_3</b>     | De cognitieve status van deze persoon is matig verstoord.                                                                                                          |
| <b>scr_04_4</b>     | De cognitieve status van deze persoon is matig ernstig verstoord.                                                                                                  |
| <b>scr_04_5</b>     | De cognitieve status van deze persoon is ernstig verstoord.                                                                                                        |
| <b>scr_04_6</b>     | De cognitieve status van deze persoon is zeer ernstig verstoord.                                                                                                   |
| <b>MOD4</b>         | Totaalscore module 4 psychische problemen                                                                                                                          |
| <b>scr_05_0</b>     | Deze persoon heeft geen van de genoemde psychische problemen.                                                                                                      |
| <b>scr_05_1.5</b>   | Deze persoon heeft één van de genoemde psychische problemen.                                                                                                       |
| <b>scr_05_3</b>     | Deze persoon heeft twee van de genoemde psychische problemen.                                                                                                      |
| <b>scr_05_4.5</b>   | Deze persoon heeft drie van de genoemde psychische problemen.                                                                                                      |
| <b>scr_05_6</b>     | Deze persoon heeft vier of vijf van de genoemde psychische problemen.                                                                                              |
| <b>MOD5</b>         | Totaalscore module 5 Gedragsproblemen                                                                                                                              |
| <b>scr_06_0</b>     | Deze persoon heeft geen gedragsproblemen.                                                                                                                          |
| <b>scr_06_1</b>     | Deze persoon heeft zeer beperkte gedragsproblemen.                                                                                                                 |
| <b>scr_06_2</b>     | Deze persoon heeft beperkte gedragsproblemen.                                                                                                                      |
| <b>scr_06_3</b>     | Deze persoon heeft matige gedragsproblemen.                                                                                                                        |
| <b>scr_06_4</b>     | Deze persoon heeft matig ernstige gedragsproblemen.                                                                                                                |
| <b>scr_06_5</b>     | Deze persoon heeft ernstige gedragsproblemen.                                                                                                                      |
| <b>scr_06_6</b>     | Deze persoon heeft zeer ernstige gedragsproblemen.                                                                                                                 |
| <b>scoreTotal</b>   | Totaalscore BelRAI Screener                                                                                                                                        |
| <b>scr_fulleval</b> | Het aangewezen is om een uitgebreide BelRAI beoordeling te gebruiken dat kan helpen om samen met u stil te staan bij uw wensen en noden.                           |

|                        |                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>scr_no_fulleval</b> | Op dit moment is het nog niet nodig om een uitgebreide BelRAI beoordeling te gebruiken. Uw zorgverleners kunnen samen met u beslissen om dit toch te doen indien gewenst. |  |
| <b>cPACTIV</b>         | Resultaat code CAP Bevordering van de lichaamsbeweging                                                                                                                    |  |
| <b>cPACTIV_0</b>       | Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering.                                                                                                                      |  |
| <b>cPACTIV_1</b>       | Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.                                                                                                                           |  |
| <b>cRISK</b>           | Resultaat code CAP Kans op opname in een voorziening                                                                                                                      |  |
| <b>cRISK_0</b>         | Niet geactiveerd: geen functionele achteruitgang met een verhoogd risico op opname in een voorziening tijdens de komende maanden.                                         |  |
| <b>cRISK_1</b>         | Geactiveerd wegens functionele achteruitgang met een verhoogd risico op opname in een voorziening tijdens de komende maanden.                                             |  |
| <b>cADL</b>            | Resultaat code CAP Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)                                                                                                             |  |
| <b>cADL_0</b>          | Niet geactiveerd: het herstellen of het behouden van de functionele status om een ADL-terugval te voorkomen is geen prioriteit.,                                          |  |
| <b>cADL_1</b>          | Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen.,                                                                                                                               |  |
| <b>cADL_2</b>          | Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.,                                                                                                                          |  |
| <b>cIADL</b>           | Resultaat code CAP Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL)                                                                                              |  |
| <b>cIADL_0</b>         | Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering.                                                                                                                      |  |
| <b>cIADL_1</b>         | Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.                                                                                                                           |  |
| <b>cCOGNIT</b>         | Resultaat code CAP Cognitieverlies                                                                                                                                        |  |
| <b>cCOGNIT_0</b>       | Niet geactiveerd                                                                                                                                                          |  |
| <b>cCOGNIT_1</b>       | Geactiveerd om het risico op cognitieve achteruitgang te controleren/op te volgen.,                                                                                       |  |
| <b>cCOGNIT_2</b>       | Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen.,                                                                                                                               |  |
| <b>cCOMMUN</b>         | Resultaat code CAP Communicatie                                                                                                                                           |  |
| <b>cCOMMUN_0</b>       | Niet geactiveerd: functioneel herstel ter preventie van achteruitgang is klinisch gezien geen geschikt zorgdoel.,                                                         |  |
| <b>cCOMMUN_1</b>       | Geactiveerd op potentiële vooruitgang.,                                                                                                                                   |  |
| <b>cCOMMUN_2</b>       | Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen.,                                                                                                                               |  |
| <b>cDELIR</b>          | Resultaat code CAP Delirium                                                                                                                                               |  |
| <b>cDELIR_0</b>        | Niet geactiveerd: geen actieve deliriumsymptomen aanwezig.,                                                                                                               |  |
| <b>cDELIR_1</b>        | Geactiveerd wegens actieve deliriumsymptomen.,                                                                                                                            |  |
| <b>cMOOD</b>           | Resultaat code CAP Stemming                                                                                                                                               |  |
| <b>cMOOD_0</b>         | Niet geactiveerd: DRS-score = nul.,                                                                                                                                       |  |

|                   |                                                                                                                                                     |  |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>cMOOD_1</b>    | Geactiveerd wegens laag risico: DRS-score = één of twee.,                                                                                           |  |
| <b>cMOOD_2</b>    | Geactiveerd wegens hoog risico: DRS-score = drie of hoger.,                                                                                         |  |
| <b>cABUSE</b>     | Resultaat code CAP Mishandeling/Verwaarlozing                                                                                                       |  |
| <b>cABUSE_0</b>   | Niet geactiveerd: geen directe indicatoren van mishandeling en stressveroorzakende factoren aanwezig.,                                              |  |
| <b>cABUSE_1</b>   | Geactiveerd wegens matig risico: alleen directe indicatoren van mishandeling.,                                                                      |  |
| <b>cABUSE_2</b>   | Geactiveerd wegens hoogste risico: directe indicatoren van mishandeling en stressveroorzakende factoren aanwezig (in laatste dertig dagen).,        |  |
| <b>cBRITSU</b>    | Resultaat code CAP Mantelzorg                                                                                                                       |  |
| <b>cBRITSU_0</b>  | Niet geactiveerd: afhankelijk op minstens één IADL-gebied gecombineerd met een ‘breekbaar’ informeel hulpverleningssysteem is niet van toepassing., |  |
| <b>cBRITSU_1</b>  | Geactiveerd wegens het afhankelijk zijn op minstens één IADL-gebied gecombineerd met een ‘breekbaar’ informeel hulpverleningssysteem.,              |  |
| <b>cSOCFUNC</b>   | Resultaat code CAP Sociale omgang                                                                                                                   |  |
| <b>cSOCFUNC_0</b> | Niet geactiveerd: normale sociale relaties of de persoon heeft geen redelijk cognitief niveau en is niet in staat anderen te begrijpen.,            |  |
| <b>cSOCFUNC_1</b> | Geactiveerd voor follow-up van het zorgplan: de persoon heeft een redelijk cognitief niveau en voelt zich eenzaam of verontrust.,                   |  |
| <b>cENVIR</b>     | Resultaat code CAP Thuisomgeving                                                                                                                    |  |
| <b>cENVIR_0</b>   | Niet geactiveerd: geen combinatie van een zwakke fysieke of mentale toestand met een problematische woonomgeving.,                                  |  |
| <b>cENVIR_1</b>   | Geactiveerd wegens een zwakke fysieke of mentale toestand gecombineerd met een problematische woonomgeving.,                                        |  |
| <b>cFALLS</b>     | Resultaat code CAP Valincidenten                                                                                                                    |  |
| <b>cFALLS_0</b>   | Niet geactiveerd: geen valincidenten in de laatste 90 dagen.,                                                                                       |  |
| <b>cFALLS_1</b>   | Geactiveerd wegens een gemiddeld risico op valincidenten, gebaseerd op één gerapporteerd valincident in de laatste 90 dagen.,                       |  |
| <b>cFALLS_2</b>   | Geactiveerd wegens een hoog risico op valincidenten, gebaseerd op veel gerapporteerde valincidenten in de laatste 30 dagen.,                        |  |
| <b>cFEEDTB</b>    | Resultaat code CAP Sondevoeding                                                                                                                     |  |
| <b>cFEEDTB_0</b>  | Niet geactiveerd                                                                                                                                    |  |
| <b>cFEEDTB_1</b>  | Geactiveerd wegens laag risico: de persoon heeft geen cognitieve capaciteiten meer                                                                  |  |
| <b>cFEEDTB_2</b>  | Geactiveerd wegens hoog risico: de persoon heeft nog enkele cognitieve capaciteiten.                                                                |  |
| <b>cNUTR</b>      | Resultaat code CAP Ondervoeding                                                                                                                     |  |

|                  |                                                                                                                                 |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>cNUTR_0</b>   | Niet geactiveerd: BMI-score = 22 of meer, geen gevaar voor ondervoeding.,                                                       |  |
| <b>cNUTR_1</b>   | Geactiveerd wegens matig risico (BMI-score = 19 tot 21) zonder gevaar voor plots overlijden.,                                   |  |
| <b>cNUTR_2</b>   | Geactiveerd wegens hoog risico (BMI-score = lager dan 19) zonder gevaar voor plots overlijden.,                                 |  |
| <b>cPAIN</b>     | Resultaat code CAP Pijn                                                                                                         |  |
| <b>cPAIN_0</b>   | Niet geactiveerd: geen lichte of hevige pijn.,                                                                                  |  |
| <b>cPAIN_1</b>   | Geactiveerd als matige prioriteit wegens dagelijks lichte pijn.,                                                                |  |
| <b>cPAIN_2</b>   | Geactiveerd als hoge prioriteit wegens hevige, vreselijke of ondraaglijke pijn ongeacht de frequentie.,                         |  |
| <b>cPULCER</b>   | Resultaat code CAP Decubitus                                                                                                    |  |
| <b>cPULCER_0</b> | Niet geactiveerd                                                                                                                |  |
| <b>cPULCER_1</b> | Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium II of hoger waarbij genezing het zorgdoel is.,                     |  |
| <b>cPULCER_2</b> | Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium I met risico om een decubitus stadium II of hoger te ontwikkelen., |  |
| <b>cPULCER_3</b> | Geactiveerd wegens de aanwezigheid van risicofactoren om decubitus te ontwikkelen.,                                             |  |
| <b>cURIN</b>     | Resultaat code CAP Urine-incontinentie                                                                                          |  |
| <b>cURIN_0</b>   | Niet geactiveerd : zwakke besluitvorming en/of beperkte cognitieve vaardigheden bij het begin van het onderzoek.,               |  |
| <b>cURIN_1</b>   | Niet geactiveerd: continent bij het begin van het onderzoek.,                                                                   |  |
| <b>cURIN_2</b>   | Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen: hogere mate van achteruitgang verwacht.,                                             |  |
| <b>cURIN_3</b>   | Geactiveerd om de blaasfunctie te bevorderen.,                                                                                  |  |
| <b>cBOWEL</b>    | Resultaat code CAP Darmproblemen                                                                                                |  |
| <b>cBOWEL_0</b>  | Niet geactiveerd: eventueel behandelde darmproblemen.,                                                                          |  |
| <b>cBOWEL_1</b>  | Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen.,                                                                                     |  |
| <b>cBOWEL_2</b>  | Geactiveerd op potentiële vooruitgang.,                                                                                         |  |
| <b>cDEHYD</b>    | Resultaat code CAP Dehydratatie                                                                                                 |  |
| <b>cDEHYD_0</b>  | Niet geactiveerd: geen verstoorde vochtbalans en/of dehydratatie.,                                                              |  |
| <b>cDEHYD_1</b>  | Geactiveerd wegens laag niveau: geen complicaties van dehydratatie.,                                                            |  |
| <b>cDEHYD_2</b>  | Geactiveerd wegens hoog niveau: met oorzaken of complicaties van dehydratatie.,                                                 |  |
| <b>cCARDIO</b>   | Resultaat code CAP Hart en ademhaling                                                                                           |  |

|                        |                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>cCARDIO_0</b>       | Niet geactiveerd: er komen geen cardiorespiratoire symptomen voor.,                                                                                                                                    |  |
| <b>cCARDIO_1</b>       | Geactiveerd wegens één of meerdere cardiorespiratoire symptomen.,                                                                                                                                      |  |
| <b>cADD</b>            | Resultaat code CAP Tabak- en alcoholgebruik                                                                                                                                                            |  |
| <b>cADD_0</b>          | Niet geactiveerd: geen aanleiding tot stoppen met roken of reduceren van alcoholgebruik.,                                                                                                              |  |
| <b>cADD_1</b>          | Geactiveerd wegens dagelijks roken en/of alcoholbehoefte.,                                                                                                                                             |  |
| <b>cDRUG</b>           | Resultaat code CAP Juist en verantwoord medicatiegebruik                                                                                                                                               |  |
| <b>cDRUG_0</b>         | Niet geactiveerd: medicatiereview is op dit moment geen prioriteit                                                                                                                                     |  |
| <b>cDRUG_1</b>         | Geactiveerd wegens hoge prioriteit: meer dan negen verschillende geneesmiddelen gecombineerd met een onstabiele gezondheid.,                                                                           |  |
| <b>cORALHYG</b>        | Resultaat code CAP Mondhygiëne                                                                                                                                                                         |  |
| <b>cORALHYG_1</b>      | Geactiveerd om dagelijkse mondhygiëne te verbeteren.                                                                                                                                                   |  |
| <b>cORALHYG_0</b>      | Niet geactiveerd, geen plaque en tandsteen zichtbaar.                                                                                                                                                  |  |
| <b>cBEHAV</b>          | Resultaat code CAP Gedrag                                                                                                                                                                              |  |
| <b>cBEHAV_0</b>        | Niet geactiveerd: geen gedragsproblemen (op gebied van ronddwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg) tijdens de laatste drie dagen.,    |  |
| <b>cBEHAV_1</b>        | Geactiveerd om te voorkomen dat gedragsproblemen (op gebied van ronddwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg) dagelijks gaan optreden., |  |
| <b>cBEHAV_2</b>        | Geactiveerd om dagelijkse gedragsproblemen (op gebied van ronddwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg te reduceren.,                   |  |
| <b>cDENTISTREFER</b>   | Resultaat code CAP Doorverwijzing naar de tandarts                                                                                                                                                     |  |
| <b>cDENTISTREFER_0</b> | Niet geactiveerd, doorverwijzing naar een tandarts is momenteel geen prioriteit.                                                                                                                       |  |
| <b>cDENTISTREFER_1</b> | Geactiveerd, doorverwijzing naar een tandarts is aangewezen.                                                                                                                                           |  |
| <b>sADLH</b>           | Totaalscore ADL Hierarchy Scale (sADLH)                                                                                                                                                                |  |
| <b>sADLH_0</b>         | Zelfstandig bij de 4 ADL-functies.,                                                                                                                                                                    |  |
| <b>sADLH_1</b>         | Tenminste toezicht bij één ADL-functie (en minder dan beperkte hulp bij alle 4 ADL-functies).,                                                                                                         |  |
| <b>sADLH_2</b>         | Beperkte hulp vereist bij 1 of meer van de 4 ADL-functies (en minder dan uitgebreide hulp bij alle 4 ADL-functies).,                                                                                   |  |

|                       |                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>sADLH_3</b>        | Tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en/of het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen)., |  |
| <b>sADLH_4</b>        | Uitgebreide hulp vereist bij het eten en/of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen).,                                  |  |
| <b>sADLH_5</b>        | Totale afhankelijkheid bij het eten en/of het zich verplaatsen.>,                                                                                                      |  |
| <b>sADLH_6</b>        | Totale afhankelijkheid bij de 4 ADL-functies.>,                                                                                                                        |  |
| <b>sADLLF</b>         | Totaalscore ADL Long Form Scale (sADLLF)                                                                                                                               |  |
| <b>sADLLF_unique</b>  | Hogere scores (op een schaal van 0 tot 28) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefendheid.>,        |  |
| <b>sADLSF</b>         | Totaalscore ADL Short Form Scale (sADLSF)                                                                                                                              |  |
| <b>sADLSF_unique</b>  | Hogere scores (op een schaal van 0 tot 16) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefendheid.>,        |  |
| <b>sCHESS</b>         | Totaalscore Changes in Health, End-stage Disease and Symptoms and Signs Scale (sCHESS)                                                                                 |  |
| <b>sCHESS_0</b>       | Stabiele gezondheid,                                                                                                                                                   |  |
| <b>sCHESS_1</b>       | Minimale instabiliteit van de gezondheid,                                                                                                                              |  |
| <b>sCHESS_2</b>       | Lage instabiliteit van de gezondheid,                                                                                                                                  |  |
| <b>sCHESS_3</b>       | Matige instabiliteit van de gezondheid,                                                                                                                                |  |
| <b>sCHESS_4</b>       | Hoge instabiliteit van de gezondheid,                                                                                                                                  |  |
| <b>sCHESS_5</b>       | Zeer hoge instabiliteit van de gezondheid,                                                                                                                             |  |
| <b>aMAPLE</b>         | Totaalscore Method for Assigning Priority Levels (aMAPLe)                                                                                                              |  |
| <b>aMAPLE_1</b>       | Lage prioriteit,                                                                                                                                                       |  |
| <b>aMAPLE_2</b>       | Milde prioriteit,                                                                                                                                                      |  |
| <b>aMAPLE_3</b>       | Matige prioriteit,                                                                                                                                                     |  |
| <b>aMAPLE_4</b>       | Hoge prioriteit,                                                                                                                                                       |  |
| <b>aMAPLE_5</b>       | Zeer hoge prioriteit,                                                                                                                                                  |  |
| <b>sDIVERT</b>        | Totaalscore Detection of Indicators and Vulnerabilities for Emergency Room Trips Scale (sDIVERT)                                                                       |  |
| <b>sDIVERT_unique</b> | Hoe hoger de score (op een schaal van 1-6), hoe groter het risico op een ongeplande opname in een spoeddienst binnen 6 maanden na beoordeling.>,                       |  |
| <b>sFRAILITY</b>      | Totaalscore Frailty Scale Home Care (sFrailty)                                                                                                                         |  |
| <b>sFrailty_0</b>     | Persoon is niet kwetsbaar                                                                                                                                              |  |

|                                |                                                                                                              |  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>sFRAILITY_range_0_1_0_9</b> | Hoe hoger de score (op een schaal van 0-1) hoe meer tekenen van kwetsbaarheid                                |  |
| <b>sFrailty_1</b>              | Persoon is kwetsbaar                                                                                         |  |
| <b>sDRS</b>                    | Totaalscore Depression Rating Scale (sDRS)                                                                   |  |
| <b>sDRS_range_0_14</b>         | Hoe hoger de score (op een schaal van 0-14) hoe waarschijnlijker de aanwezigheid van een depressiestoornis., |  |
| <b>sABS</b>                    | Totaalscore Aggressive Behaviour Scale (sABS)                                                                |  |
| <b>sABS_0</b>                  | Geen tekenen van agressie,                                                                                   |  |
| <b>sABS_range_1_4</b>          | Lichte tot matige agressie,                                                                                  |  |
| <b>sABS_range_5_12</b>         | Ernstige agressie,                                                                                           |  |
| <b>sFUNH</b>                   | Totaalscore ADL-IADL Functional Hierarchy Scale (sFUNH)                                                      |  |
| <b>sFUNH_unique</b>            | Hoe hoger de score (op een schaal van 0-11), hoe meer problemen om ADL- en IADL-taken uit te voeren.,        |  |
| <b>sIADLCH</b>                 | Totaalscore IADL Capacity Hierarchy Scale (sIADLCH)                                                          |  |
| <b>sIADLCH_0</b>               | Geen problemen,                                                                                              |  |
| <b>sIADLCH_1</b>               | Een enkel probleem,                                                                                          |  |
| <b>sIADLCH_2</b>               | Twee of drie problemen,                                                                                      |  |
| <b>sIADLCH_3</b>               | Vier of meer problemen,                                                                                      |  |
| <b>sIADLCH_4</b>               | Soms afhankelijk,                                                                                            |  |
| <b>sIADLCH_5</b>               | Meestal afhankelijk,                                                                                         |  |
| <b>sIADLCH_6</b>               | Altijd afhankelijk,                                                                                          |  |
| <b>sPAIN</b>                   | Totaalscore Pain Scale (sPAIN)                                                                               |  |
| <b>sPAIN_0</b>                 | Geen pijn,                                                                                                   |  |
| <b>sPAIN_1</b>                 | Minder dan dagelijks pijn,                                                                                   |  |
| <b>sPAIN_2</b>                 | Dagelijks matige pijn ,                                                                                      |  |
| <b>sPAIN_3</b>                 | Dagelijks ernstige pijn,                                                                                     |  |
| <b>sPAIN_4</b>                 | Dagelijks vreselijke of ondraaglijke pijn,                                                                   |  |
| <b>sPURS</b>                   | Totaalscore Pressure Ulcer Risk Scale (sPURS)                                                                |  |
| <b>sPURS_0</b>                 | Zeer laag risico,                                                                                            |  |
| <b>sPURS_1_2</b>               | Laag risico,                                                                                                 |  |
| <b>sPURS_3</b>                 | Matig risico,                                                                                                |  |
| <b>sPURS_4_5</b>               | Hoog risico,                                                                                                 |  |
| <b>sPURS_6_7_8</b>             | Zeer hoog risico,                                                                                            |  |

|                |                                                                                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>sDbSI</b>   | Totaalscore Deafblind Severity Index (sDbSI)                                          |
| <b>sDbSI_0</b> | Beide zintuigen zijn intact.,                                                         |
| <b>sDbSI_1</b> | Eén zintuig is intact en het andere zintuig is licht tot matig verstoord.,            |
| <b>sDbSI_2</b> | Eén zintuig is intact en het andere zintuig is ernstig verstoord.,                    |
| <b>sDbSI_3</b> | Beide zintuigen zijn licht tot matig verstoord.,                                      |
| <b>sDbSI_4</b> | Eén zintuig is licht tot matig verstoord en het andere zintuig is ernstig verstoord., |
| <b>sDbSI_5</b> | Beide zintuigen zijn ernstig verstoord.,                                              |
| <b>sCPS2</b>   | Totaalscore Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)                                     |
| <b>sCPS2_0</b> | Intact,                                                                               |
| <b>sCPS2_1</b> | Intact,                                                                               |
| <b>sCPS2_2</b> | Zo goed als intact,                                                                   |
| <b>sCPS2_3</b> | Borderline Intact,                                                                    |
| <b>sCPS2_4</b> | Matig verstoord,                                                                      |
| <b>sCPS2_5</b> | Matig verstoord,                                                                      |
| <b>sCPS2_6</b> | Ernstig verstoord,                                                                    |
| <b>sCPS2_7</b> | Ernstig verstoord,                                                                    |
| <b>sCPS2_8</b> | Zeer ernstig verstoord,                                                               |
| <b>sBMI</b>    | Body Mass Index (sBMI)                                                                |
| <b>sCOMM</b>   | Totaalscore Communication Scale (sCOMM)                                               |
| <b>sCOMM_0</b> | Intact,                                                                               |
| <b>sCOMM_1</b> | Borderline intact, (vanaf juni 2026: Zo goed als intact)                              |
| <b>sCOMM_2</b> | Licht verstoord,                                                                      |
| <b>sCOMM_3</b> | Licht tot matig verstoord,                                                            |
| <b>sCOMM_4</b> | Matig verstoord,                                                                      |
| <b>sCOMM_5</b> | Matig tot ernstig verstoord,                                                          |
| <b>sCOMM_6</b> | Ernstig verstoord,                                                                    |
| <b>sCOMM_7</b> | Ernstig tot zeer ernstig verstoord,                                                   |
| <b>sCOMM_8</b> | Zeer ernstig verstoord,                                                               |
| <b>sCPS</b>    | Cognitive Performance Scale (sCPS)                                                    |
| <b>sCPS_0</b>  | Intact,                                                                               |
| <b>sCPS_1</b>  | Borderline intact, (vanaf juni 2026: Zo goed als intact)                              |

|                    |                                                                                                      |  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>sCPS_2</b>      | Licht verstoord,                                                                                     |  |
| <b>sCPS_3</b>      | Matig verstoord,                                                                                     |  |
| <b>sCPS_4</b>      | Matig ernstig verstoord,                                                                             |  |
| <b>sCPS_5</b>      | Ernstig verstoord,                                                                                   |  |
| <b>sCPS_6</b>      | Zeer ernstig verstoord,                                                                              |  |
| <b>sCARE</b>       | Caregiver Risk Evaluation (CaRE) Algorithm                                                           |  |
| <b>sCARE_1</b>     | Laag risico,                                                                                         |  |
| <b>sCARE_2</b>     | Matig risico,                                                                                        |  |
| <b>sCARE_3</b>     | Hoog risico,                                                                                         |  |
| <b>sCARE_4</b>     | Zeer hoog risico,                                                                                    |  |
|                    | Clinician-Rated Mood Scale                                                                           |  |
|                    | Composite Mood Scale                                                                                 |  |
|                    | First Fall Scale - HC                                                                                |  |
| <b>sFRS_unique</b> | Fracture Risk Scale - HC                                                                             |  |
| <b>sFRS</b>        | Hogere scores (op een schaal van 0-8) duiden op een hogere kans op een heupfractuur binnen het jaar. |  |
|                    | Geriatric Screener                                                                                   |  |
|                    | MI Choice Algorithm                                                                                  |  |
| <b>sPS_unique</b>  | Personal Support Scale                                                                               |  |
| <b>sPS</b>         |                                                                                                      |  |
|                    | Self-Reliance Algorithm - HC                                                                         |  |
|                    | Self-Report Mood Scale                                                                               |  |
|                    | Vulnerable Persons at Risk (VPR)                                                                     |  |
| <b>iA8</b>         | Reden voor beoordeling                                                                               |  |
| <b>iA9</b>         | Beoordelingsreferentiedatum                                                                          |  |
| <b>iA11b</b>       | Verblijfplaats op het tijdstip van beoordeling                                                       |  |
| <b>iA12a</b>       | Huidige woonsituatie                                                                                 |  |
| <b>iA12b</b>       | Woonsituatie 90 dagen geleden                                                                        |  |
| <b>iA13</b>        | Tijd sinds laatste ziekenhuisverblijf                                                                |  |
| <b>iC2a</b>        | Kortetermijngeheugen                                                                                 |  |
| <b>iC1</b>         | Cognitieve vaardigheden voor dagelijkse besluitvorming                                               |  |

|                              |                                                                                                                                         |                                                                                                                   |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>iD1</b>                   | Uiting - Zichzelf duidelijk maken                                                                                                       | Noodzakelijk voor het berekenen van Resource Utilization Groups, dewelke nog niet voor België gevalideerd werden. |
| <b>iB2</b>                   | Datum waarop de professionele zorg, ondersteuning of begeleiding is opgestart                                                           |                                                                                                                   |
| <b>iB5 (alle subschalen)</b> | Opgenomen geweest in de afgelopen 5 jaar                                                                                                |                                                                                                                   |
| <b>iI1 (alle subschalen)</b> | Ziektebeelden                                                                                                                           |                                                                                                                   |
| <b>iJ6c</b>                  | Terminaal stadium van ziekte, 6 maanden of minder te leven                                                                              |                                                                                                                   |
| <b>iM3</b>                   | Houdt zich aan de voorschriften van geneesmiddelen voorgeschreven door de arts                                                          |                                                                                                                   |
| <b>iM14</b>                  | Totaal aantal geneesmiddelen                                                                                                            |                                                                                                                   |
| <b>iN1 (alle subschalen)</b> | Preventie                                                                                                                               |                                                                                                                   |
| <b>iN2 (alle subschalen)</b> | Ontvangen of geplande behandelingen en programma's in de laatste 3 dagen (of sinds de laatste beoordeling indien minder dan 3 dagen)    |                                                                                                                   |
| <b>iN3a</b>                  | Familiehulp                                                                                                                             |                                                                                                                   |
| <b>iN3c</b>                  | Huishoudhulp                                                                                                                            |                                                                                                                   |
| <b>iN5</b>                   | Opname in acuut ziekenhuis met minstens één doorgebrachte nacht                                                                         |                                                                                                                   |
| <b>iN5a</b>                  | Opname in acuut ziekenhuis met minstens één doorgebrachte nacht                                                                         |                                                                                                                   |
| <b>iN5b</b>                  | Spoeddienst bezocht (zonder overnachting)                                                                                               |                                                                                                                   |
| <b>iN5c</b>                  | Raadpleging arts (of bevoegd assistent)                                                                                                 |                                                                                                                   |
| <b>iP1 (alle subschalen)</b> | Twee belangrijkste mantelzorgers                                                                                                        |                                                                                                                   |
| <b>iP2 (alle subschalen)</b> | Toestand van mantelzorger(s)                                                                                                            |                                                                                                                   |
| <b>iP3</b>                   | Uren mantelzorg en actieve monitoring in de laatste 3 dagen                                                                             |                                                                                                                   |
| <b>iP5</b>                   | Tijd met persoon                                                                                                                        |                                                                                                                   |
| <b>iR1</b>                   | One or more care goals met in the last 90 days (or since last assessment if less than 90 days)                                          |                                                                                                                   |
| <b>iR2</b>                   | Overall self-sufficiency has changed significantly as compared to status of 90 days ago (or since last assessment if less than 90 days) |                                                                                                                   |
| <b>iT2</b>                   | Ontslagbestemming                                                                                                                       |                                                                                                                   |
| <b>iU2</b>                   | Datum waarop de beoordeling volledig was afgerond                                                                                       |                                                                                                                   |
| <b>iE3 (alle subschalen)</b> | Gedragssymptomen                                                                                                                        |                                                                                                                   |
| <b>iG1aa</b>                 | Uitvoering van maaltijdbereiding                                                                                                        |                                                                                                                   |
| <b>iG1da</b>                 | Uitvoering van geneesmiddelenbeheer                                                                                                     |                                                                                                                   |
| <b>iG1ea</b>                 | Uitvoering van telefoongebruik                                                                                                          |                                                                                                                   |
| <b>iG2g</b>                  | Toilettransfer                                                                                                                          |                                                                                                                   |

|       |                                                                                                                 |  |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| iG2h  | Toiletgebruik                                                                                                   |  |
| iG2i  | Beweeglijkheid in bed                                                                                           |  |
| iG2j  | Eten en drinken                                                                                                 |  |
| iJ2h  | Waanideeën                                                                                                      |  |
| iJ2i  | Hallucinaties                                                                                                   |  |
| iJ2j  | Afasie                                                                                                          |  |
| iJ2n  | Overgeven                                                                                                       |  |
| iJ2q  | Koorts                                                                                                          |  |
| iJ2r  | Bloeding in het gastro-intestinaal of genito-urinair kanaal                                                     |  |
| iK2a  | Gewichtsverlies van 5% of meer in de laatste 30 dagen of 10% of meer in de laatste 180 dagen<br>0: Nee<br>1: Ja |  |
| iK2c  | Gedehydrateerd (uitdrogingsverschijnselen)                                                                      |  |
| iK3   | Manier van voedselinname                                                                                        |  |
| iL1   | Doorligwonde met hoogste ernstgraad                                                                             |  |
| iL4   | Ernstige huidproblemen                                                                                          |  |
| iL5   | Skin tears of snijwonden, geen operatiewonden                                                                   |  |
| iL7   | Voetproblemen                                                                                                   |  |
| iN3eb | Totaal aantal minuten kinesitherapie behandeling in de laatste 7 dagen gegeven                                  |  |
| iN3fb | Totaal aantal minuten ergotherapie behandeling in de laatste 7 dagen gegeven                                    |  |
| iN2gb | Totaal aantal minuten logopedie/audiologie behandeling in de laatste 7 dagen gegeven                            |  |

### **Bijlage 3C: Vragenlijst praktijkregistratie**

De praktijkregistratie dient te worden ingevuld per deelnemende (deel-)praktijk door de ‘field manager’.

#### **1. Karakteristieken (deel-)praktijk (Frequentie : per semester tenzij anders vermeld)**

Administratieve gegevens op het niveau van de (deel-)praktijk

| ID | Vraag | Veld type | Opmerkingen | Light registratie<br>(Vragen die ook door<br>controlepraktijk<br>beantwoord<br>moeten worden) |
|----|-------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |       |           |             |                                                                                               |

|              |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |     |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Q0.1</b>  | Derdebetalernummer                                                                         | Geformatteerde input                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Q0.1 tot en met Q0.7 worden automatisch ingevuld op basis van data RIZIV                                     | Ja  |
| <b>Q0.2</b>  | Naam van de (deel-)praktijk                                                                | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.3</b>  | Adres (straat en nummer)                                                                   | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.4</b>  | Postcode                                                                                   | Geformatteerde input                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.5</b>  | Naam en voornaam van de contactpersoon                                                     | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.6</b>  | E-mailadres van de contactpersoon                                                          | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.7</b>  | Unieke code (deel-)praktijk                                                                | Tekst (of geformatteerde input indien mogelijk)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.8</b>  | Welke functie heeft de « field manager » in uw (deel-)praktijk?                            | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coördinator van de (deel-)praktijk met direct patiëntencontact als zorgverlener</li> <li>• Coördinator van de (deel-)praktijk zonder direct patiëntencontact als zorgverlener</li> <li>• Zorgverlener zonder coördinerende rol</li> <li>• Administratieve verantwoordelijke</li> <li>• Andere: specificeer</li> </ul> |                                                                                                              | Nee |
| <b>Q0.9</b>  | Taal van communicatie met de patiënt(en):                                                  | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Q0.9a: Nederlands: Ja/nee</li> <li>• Q0.9b: Frans: Ja/nee</li> <li>• Q0.9c: Duits: Ja/nee</li> <li>• Q0.9d: Engels: Ja/nee</li> <li>• Q0.9e: Arabisch: Ja/nee</li> <li>• Q0.9f: Spaans: Ja/nee</li> <li>• Q0.9g: Andere: tekst</li> </ul>                                                                             | Deze vragen om te kunnen inschatten in welke talen survey voorzien moet worden (enkel bij eerste meetmoment) | Ja  |
| <b>Q0.10</b> | IBAN rekeningnummer voor de uitbetaling vergoeding deelname survey en praktijkregistratie: | Geformatteerde input                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.11</b> | KBO-nummer:                                                                                | Geformatteerde input                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.12</b> | Hoeveel verpleegkundigen zijn actief in de (deel-)praktijk (personen)?                     | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | Ja  |
| <b>Q0.13</b> | Hoeveel zorgkundigen zijn actief in de (deel-)praktijk (personen)?                         | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | Ja  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                                          |     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Q0.14</b> | Hoeveel VTE verpleegkundigen zijn actief in de (deel-)praktijk?                                                                                                                                                                        | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                  | Infobox: Een Voltijds Equivalent (VTE) komt overeen met 38 uren per week | Ja  |
| <b>Q0.15</b> | Hoeveel VTE zorgkundigen zijn actief in de (deel-)praktijk?                                                                                                                                                                            | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                  | Infobox: Een Voltijds Equivalent (VTE) komt overeen met 38 uren per week | Ja  |
| <b>Q0.16</b> | Kunt u ons de naam, voornaam, RIZIV-nummer, taal, telefoonnummer en e-mailadres bezorgen van een potentiële kandidaat voor deelname aan focusgroepen of interviews?                                                                    | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Q0.16a: Praktijkcoördinator: tekst</li> <li>• Q0.16b: Verpleegkundige: tekst</li> <li>• Q0.16c: Zorgkundige: tekst</li> </ul> |                                                                          | Ja  |
| <b>Q0.17</b> | Heeft uw (deel-)praktijk een samenwerkingsverband met een of meerdere ziekenhuizen? Indien ja, omschrijf de aard van de samenwerking (zorgplan, financieel, doorverwijsbeleid,...).                                                    | Tekst                                                                                                                                                                             |                                                                          | Nee |
| <b>Q0.18</b> | Heeft uw (deel-)praktijk een samenwerkingsverband met een of meerdere huisartsenpraktijken? Indien ja, omschrijf de aard van de samenwerking (zorgplan, financieel, doorverwijsbeleid,...).                                            | Tekst                                                                                                                                                                             |                                                                          | Nee |
| <b>Q0.19</b> | Heeft uw (deel-)praktijk een samenwerkingsverband met een andere zorgactor? Indien ja, omschrijf het type zorgactor (bv. Kinesist, woonzorgcentrum, ...) en de aard van de samenwerking (zorgplan, financieel, doorverwijsbeleid,...). | Tekst                                                                                                                                                                             |                                                                          | Nee |
| <b>Q0.20</b> | Hoeveel verpleegkundigen in uw (deel-)praktijk volgden de training tot BelRAI evaluator (Screening + Home Care)?                                                                                                                       | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                  |                                                                          | Nee |
| <b>Q0.21</b> | Is het afnemen van de BelRAI Screener binnen uw (deel-)praktijk een afzonderlijke functie of wordt deze taak door verschillende zorgverleners verricht?                                                                                | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afzonderlijke functie</li> <li>• Verschillende zorgverleners</li> </ul>                                                       |                                                                          | Nee |
| <b>Q0.22</b> | Is het afnemen van de BelRAI Home Care binnen uw (deel-)praktijk een afzonderlijke functie of                                                                                                                                          | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afzonderlijke functie</li> <li>• Verschillende zorgverleners</li> </ul>                                                       |                                                                          | Nee |

|              |                                                                                                                                                               |                  |  |     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|-----|
|              | wordt deze taak door verschillende verpleegkundigen verricht?                                                                                                 |                  |  |     |
| <b>Q0.23</b> | Hoeveel vacatures voor verpleegkundigen van uw (deel-)praktijk konden tijdens het afgelopen semester niet worden ingevuld (langer dan 3 maanden open)?        | Natuurlijk getal |  | Nee |
| <b>Q0.24</b> | Hoeveel vacatures voor zorgkundigen van uw (deel-)praktijk konden tijdens het afgelopen semester niet worden ingevuld (langer dan 3 maanden open)?            | Natuurlijk getal |  | Nee |
| <b>Q0.25</b> | Is de (deel-)praktijk structureel gereorganiseerd sinds 2024? Indien ja, leg uit. (Fusie, verandering van statuut, samenvoeging/splitsing van afdelingen,...) | Tekst            |  | Ja  |

## 2. Criteria stimulerende praktijkfinanciering (per semester – enkel door pilootpraktijken)

Onderstaande vragen hebben betrekking op de werking van uw (deel-)praktijk gedurende het voorbije semester.

| ID                                             | Vraag                                                                                                                                                   | Veld type        | Opmerkingen              |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| <b>Criterium 1: Continuïteit van zorg</b>      |                                                                                                                                                         |                  |                          |
| <b>Q1.1</b>                                    | Is de (deel-)praktijk 24 op 24 en 7 op 7 bereikbaar?                                                                                                    | Ja/Nee           | [Info box: mail, tel...] |
| <b>Q1.2</b>                                    | Geef aan via welke modaliteiten de (deel-)praktijk 24 op 24 en 7 op 7 bereikbaar is:                                                                    | Tekst            | Als Q1.1 = Ja            |
| <b>Q1.3</b>                                    | Is de (deel-)praktijk 24 op 24 en 7 op 7 beschikbaar?                                                                                                   | Ja/Nee           | [Info box: definitie]    |
| <b>Q1.4</b>                                    | Omschrijf het wachtbeleid, inzake beschikbaarheid, maximale termijn tussen contactname en zorgverlening, ...                                            | Tekst            | Als Q1.3 = Ja            |
| <b>Q1.5</b>                                    | Doet de (deel-)praktijk beroep op een externe praktijk in geval van onbeschikbaarheid?                                                                  | Ja/Nee           | Als Q1.3 = Nee           |
| <b>Criterium 2: Referentieverpleegkundigen</b> |                                                                                                                                                         |                  |                          |
| <b>Q2.1</b>                                    | Over hoeveel referentieverpleegkundigen voor wondzorg beschikt de (deel-)praktijk (specifiek verbonden aan de (deel-)praktijk)?                         | Natuurlijk getal |                          |
| <b>Q2.2</b>                                    | Doet de (deel-)praktijk een beroep op externe referentieverpleegkundigen gespecialiseerd in wondzorg in het kader van een gestructureerde samenwerking? | Ja/Nee           |                          |
| <b>Q2.3</b>                                    | Hoeveel opleidingsuren met betrekking tot wondzorg werden er in de afgelopen vier jaar binnen de (deel-)praktijk gerealiseerd?                          | Natuurlijk getal |                          |
| <b>Q2.4</b>                                    | Hoeveel diabeteseducatoren telt de (deel-)praktijk (specifiek verbonden aan de (deel-)praktijk)?                                                        | Natuurlijk getal |                          |
| <b>Q2.5</b>                                    | Doet de (deel-)praktijk een beroep op externe referentieverpleegkundigen voor diabeteseducatie in het kader van een gestructureerde samenwerking?       | Ja/Nee           |                          |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Q2.6                                                                                                         | Hoeveel opleidingsuren met betrekking tot diabeteszorg werden er in de afgelopen vier jaar binnen de (deel-)praktijk gerealiseerd?                                    | Natuurlijk getal                                                                                   |                                                |
| Criterium 3: Gestructureerd beleid rond vorming, training en opleiding voor zorgkundigen en verpleegkundigen |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q3.1                                                                                                         | Hoeveel uren opleiding per VTE zorgkundige werden er tijdens het voorbije semester gerealiseerd?                                                                      | Natuurlijk getal                                                                                   |                                                |
| Q3.2                                                                                                         | Beschikt de (deel-)praktijk over een gecentraliseerd opleidingsbeleid voor zorgkundigen?                                                                              | Ja/Nee                                                                                             | [Info box: definitie]                          |
| Q3.3                                                                                                         | Hoeveel uren opleiding per VTE verpleegkundige werden er tijdens het voorbije semester gerealiseerd?                                                                  | Natuurlijk getal                                                                                   |                                                |
| Q3.4                                                                                                         | Beschikt de (deel-)praktijk over een gecentraliseerd opleidingsbeleid voor verpleegkundigen?                                                                          | Ja/Nee                                                                                             | [Info box: definitie]                          |
| Criterium 4: Gestructureerd opleidingsbeleid voor leidinggevenden/verantwoordelijken                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q4.1                                                                                                         | Hoeveel uren opleiding werden er tijdens het voorbije semester gevolgd door de leidinggevende/verantwoordelijke van de (deel-)praktijk?                               | Natuurlijk getal                                                                                   |                                                |
| Q4.2                                                                                                         | Beschikt de (deel-)praktijk over een gecentraliseerd opleidingsbeleid voor leidinggevenden/verantwoordelijken?                                                        | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"><li>Ja</li><li>Nee</li><li>In voorbereiding</li></ul> | [Info box: definitie]                          |
| Criterium 5: Gegevensdeling met andere gezondheidsberoepen                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q5.1                                                                                                         | Is er een actieve gegevensdeling met andere zorgverleners via beveiligde communicatiekanalen (zoals HUB, Silo, enz.) en op basis van een aantoonbare procedure?       | Ja/Nee                                                                                             | [Info box: lijst van uitwisselingsplatformen?] |
| Q5.2                                                                                                         | Wat is de naam van het uitwisselingsplatform?                                                                                                                         | Tekst                                                                                              | Si Q5.1 = Ja                                   |
| Q5.3                                                                                                         | Specificeer de technische kenmerken van het uitwisselingsplatform:                                                                                                    | Tekst                                                                                              |                                                |
| Criterium 6: Gegevensdeling met patiënten en/of mantelzorgers                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q6.1                                                                                                         | Is er een actieve gegevensdeling met patiënten en mantelzorgers via beveiligde communicatiekanalen (zoals HUB, Silo, enz.) en op basis van een aantoonbare procedure? | Ja/Nee                                                                                             | [Info box: lijst van uitwisselingsplatformen?] |
| Q6.2                                                                                                         | Wat is de naam van het uitwisselingsplatform?                                                                                                                         | Tekst                                                                                              | Als Q6.1 = Ja                                  |
| Q6.3                                                                                                         | Specificeer de technische kenmerken van het uitwisselingsplatform:                                                                                                    | Tekst                                                                                              |                                                |
| Criterium 7: Kwaliteitsbeleid                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q7.1                                                                                                         | Beschikt uw (deel-)praktijk over een uitgewerkt klachtenbeleid?                                                                                                       | Ja/Nee                                                                                             | Als Q7.1 = Ja                                  |
| Q7.2                                                                                                         | Is het klachtenbeleid gekend door zorgverleners en patiënten?                                                                                                         | Ja/Nee                                                                                             |                                                |
| Q7.3                                                                                                         | Beschikt uw (deel-)praktijk over een incidentenregister waarover minstens jaarlijks wordt gerapporteerd en waaraan acties worden gekoppeld?                           | Ja/Nee                                                                                             |                                                |
| Q7.4                                                                                                         | Heeft uw (deel-)praktijk een verantwoordelijke toegewezen voor het behandelen van klachten?                                                                           | Ja/Nee                                                                                             |                                                |
| Criterium 8: Algemene zorg                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                |
| Q8.1                                                                                                         | Hoeveel van de VTE verpleegkundigen binnen uw (deel-)praktijk zijn verpleegkundigen verantwoordelijk voor algemene zorg?                                              | Natuurlijk getal                                                                                   | Aan de hand van individuele deel bepalen       |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                | wat de norm is voor deze praktijk                                              |
| <b>Q8.2</b>                                      | Werkt uw (deel-)praktijk samen met andere (deel-)praktijken om beroep te kunnen doen op verpleegkundigen verantwoordelijk voor de algemene zorg (exclusief eventuele samenwerkingen voor permanentie)? | Ja/Nee                                                                                                                                                                                                                                                         | Als Q8.1 <1                                                                    |
| <b>Criterium 9: Patiëntenmix</b>                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
| <b>Q9.1</b>                                      | Aan welke patiëntenprofielen bood uw (deel-)praktijk het afgelopen semester zorg aan?                                                                                                                  | Subvelden:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Q9.1a: Enkel nomenclatuur</li> <li>• Q9.1b: Forfait A</li> <li>• Q9.1c: Forfait B</li> <li>Q9.1d: Forfait C</li> </ul>                                                                                  | Meerdere antwoorden mogelijk                                                   |
| <b>Q9.2</b>                                      | Bestaat minstens 2,5% van de patiëntengroep uit palliatieve patiënten?                                                                                                                                 | Ja/Nee                                                                                                                                                                                                                                                         | Textbox met berekeningsmethode                                                 |
| <b>Criterium 10: Verpleegkundig specialisten</b> |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
| <b>Q10.1</b>                                     | Worden binnen uw (deel-)praktijk verpleegkundig specialisten ingezet?                                                                                                                                  | Meerkeuze:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja</li> <li>• Nee, maar er is hiervoor een structurele samenwerking met een andere (deel-)praktijk</li> <li>• Nee, en er is ook geen samenwerking met een andere (deel-)praktijk hieromtrent</li> </ul> | Domein en diploma van de verpleegkundig specialist in individuele registraties |
| <b>Criterium 11: Stagebeleid</b>                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |
| <b>Q11.1</b>                                     | Worden er in uw (deel-)praktijk stageplaatsen aangeboden voor verpleegkundigen/zorgkundigen in opleiding?                                                                                              | Meerkeuze:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja, op structurele wijze</li> <li>• Ja, stages worden ad hoc georganiseerd</li> </ul>                                                                                                                   |                                                                                |

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                     |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|
|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nee              |                                     |
| Q11.2                                                        | Hoeveel stageplaatsen zijn er dit semester ingevuld in uw (deel-)praktijk?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Natuurlijk getal | Als Q11.1 = Ja                      |
| Q11.3                                                        | Hoeveel stagementoren zijn er dit semester in uw (deel-)praktijk beschikbaar?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Natuurlijk getal |                                     |
| Q11.4                                                        | Beschikt uw (deel-)praktijk over een uitgewerkt stagebeleid?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ja/Nee           |                                     |
| Bonuscriterium voor kleine (deel-)praktijken (maximum 6 VTE) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                     |
| QB                                                           | Voor kleinere (deel-)praktijken met maximum 6 VTE: Werd er het voorbije jaar een formeel georganiseerde samenwerking tussen 3 à 6 verpleegkundigen opgezet, waarbij:<br>- de rollen, verantwoordelijkheden en afspraken schriftelijk vastgelegd werden<br>- geen rollen gedeeld opgenomen worden door meerdere VTE actief in de praktijk<br>de rollen actief worden toegepast in de werking van de (deel-)praktijk? | Ja/Nee           | Gericht op kleine (deel-)praktijken |

### 3. In te vullen op individueel niveau per zorgverlener (per semester)

| ID          | Vraag                                                                                    | Veld type                                                                                                                                                                                    | Opmerkingen            | Ook in controlepraktijk? | Retroactief verzamelen? |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Q1.1</b> | Wat is het geboortejaar?                                                                 | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                             |                        | Ja                       | Ja                      |
| <b>Q1.2</b> | Hoeveel percent VTE is deze persoon actief in deze praktijk?                             | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                             |                        | Ja                       | Ja                      |
| <b>Q1.3</b> | Wat is het gender?                                                                       | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Man</li> <li>• Vrouw</li> <li>• Andere</li> </ul>                                                                                        |                        | Ja                       | Ja                      |
| <b>Q1.4</b> | Wat is het RIZIV nummer van de zorgverlener?                                             | Geformateerde input, VERPLICHT VELD                                                                                                                                                          |                        | Ja                       | Ja                      |
| <b>Q1.5</b> | Wat is het type zorgverlener?                                                            | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgkundige</li> <li>• Basisverpleegkundige</li> <li>• Verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg (of gelijkgesteld)</li> </ul> |                        | Ja                       | Ja                      |
| <b>Q1.6</b> | Wat is het jaar van het behalen van het basisdiploma als verpleegkundige of zorgkundige? | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                             |                        | Ja                       | Nee                     |
| <b>Q1.7</b> | Wat is de basisopleiding als verpleegkundige?                                            | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ziekenhuisassistent</li> </ul>                                                                                                           | Als Q1.5 ≠ zorgkundige | Ja                       | Ja                      |

|              |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |    |     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
|              |                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gediplomeerde/HBO5/A2 in de verpleegkunde</li> <li>• Bachelor/A1 in de verpleegkunde</li> <li>• Andere</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |    |     |
| <b>QI.8</b>  | Heeft de verpleegkundige aanvullende opleidingen gevolgd?                                                 | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.8a: Nee</li> <li>• QI.8b: Bachelor/A1 in de verpleegkunde</li> <li>• QI.8c: Postgraduaat</li> <li>• QI.8d: Bijkomende bachelor</li> <li>• QI.8e: Master in de verpleegkunde of vroedkunde / Master in het management en beleid van de gezondheidszorg / Licentiaat medisch-sociale wetenschappen</li> <li>• QI.8f: Andere universitaire opleiding (master)</li> <li>• QI.8g: Doctoraat</li> </ul> | Als QI.5 ≠ zorgkundige<br><br>Meerdere antwoorden mogelijk                                                                                        | Ja | Ja  |
| <b>QI.9</b>  | Wat is de basisopleiding als zorgkundige?                                                                 | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een opleiding die leidt tot het beroep van zorgkundige</li> <li>• Een opleiding die aanvullend op de elders verworven bekwaamheden door de bevoegde instanties gelijkgesteld is aan de opleiding van zorgkundige</li> <li>• Een certificaat waaruit de competenties van zorgkundige vervuld zijn (eerste jaar opleiding verpleegkundige met bijkomende voorwaarden stage en ouderenzorg)</li> </ul>  | Als QI.5 = zorgkundige                                                                                                                            | Ja | Nee |
| <b>QI.10</b> | Voor zorgkundigen opgeleid voor september 2019: heeft de zorgkundige een opleiding gevolgd via PentaPlus? | Ja/Nee                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Als QI.5 = zorgkundige<br>+ Infobox PentaPlus (bijkomende opleiding van 150u in 5 extra handelingen om deze 5 extra handelingen te mogen stellen) | Ja | Nee |

|                   |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |    |     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|-----|
| <b>QI.1<br/>1</b> | Heeft de verpleegkundige een bijzondere beroepstitel of bijzondere beroepsbekwaamheid? | Meerkeuze:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Nee</li> <li>• BBK</li> <li>• BBT</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Als QI.5 ≠ zorgkundige                              | Ja | Nee |
| <b>QI.1<br/>2</b> | Indien de verpleegkundige een BBT heeft, welke?                                        | Subvelden:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.12a: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in geriatrie (MB van 19 april 2007)</li> <li>• QI.12b: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in intensieve zorg en spoedgevallenzorg (MB van 19 april 2007)</li> <li>• QI.12c: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de oncologie (MB van 28 januari 2009)</li> <li>• QI.12d: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de pediatrie en de neonatologie (MB van 16 februari 2012)</li> <li>• QI.12e: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de geestelijke gezondheidszorg en psychiatrie (MB van 24 april 2013)</li> <li>• QI.12f: BBT van verpleegkundige gespecialiseerd in de perioperatieve zorg (MB van 26 maart 2014)</li> </ul> | Als QI.11 = BBT<br><br>Meerdere antwoorden mogelijk | Ja | Nee |
| <b>QI.1<br/>3</b> | Indien de verpleegkundige een BBK heeft, welke?                                        | Subvelden:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.13a: BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de geriatrie (MB van 19 april 2007)</li> <li>• QI.13b: BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de diabetologie (MB van 20 februari 2012)</li> <li>• QI.13c: BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de geestelijke gezondheidszorg en psychiatrie (MB van 24 april 2013)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Als QI.11 = BBK<br><br>Meerdere antwoorden mogelijk | Ja | Nee |

|               |                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |    |     |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|-----|
|               |                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.13d: BBK van verpleegkundige met een bijzondere deskundigheid in de palliatieve zorg (MB van 8 juli 2013)</li> </ul>                                                                                                                                                                    |                                                     |    |     |
| <b>QI.1 4</b> | Is de verpleegkundige een referentieverpleegkundige?                                                       | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enkel advies voor patiënten binnen de eigen praktijk</li> <li>• Ook advies voor patiënten buiten de eigen praktijk</li> <li>• Nee</li> </ul>                                                                                                                                    | Als QI.5 ≠ zorgkundige                              | Ja | Nee |
| <b>QI.1 5</b> | In welk domein is de verpleegkundige een referentieverpleegkundige?                                        | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.15a: Diabetes</li> <li>• QI.15b: Wondzorg</li> <li>• QI.15c: Oncologie en/of palliatieve zorg</li> <li>• QI.15d: Ouderenzorg</li> <li>• QI.15e: Valpreventie</li> <li>• QI.15f: Dementie</li> <li>• QI.15g: Geestelijke gezondheidszorg</li> <li>• QI.15h: Andere</li> </ul> | Als QI.14 ≠ Nee<br><br>Meerdere antwoorden mogelijk | Ja | Nee |
| <b>QI.1 6</b> | Hoeveel percent van een VTE is de verpleegkundige binnen de praktijk actief als referentieverpleegkundige? | Natuurlijk getal ≤ 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Als QI.14 ≠ Nee                                     | Ja | Nee |
| <b>QI.1 7</b> | Is de verpleegkundige een verpleegkundig specialist?                                                       | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nee</li> <li>• Wordt ingeschakeld als verpleegkundig specialist in afwachting van officiële erkenning</li> <li>• Wordt ingeschakeld als verpleegkundig specialist met officiële erkenning</li> </ul>                                                                            | Als QI.5 ≠ zorgkundige                              | Ja | Nee |
| <b>QI.1 8</b> | Aan wie geeft de verpleegkundig specialist advies?                                                         | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enkel advies voor patiënten binnen de eigen praktijk</li> <li>• Ook advies voor patiënten buiten de eigen praktijk</li> </ul>                                                                                                                                                   | Als QI.17 ≠ Nee                                     | Ja | Nee |
| <b>QI.1 9</b> | In welk domein is de verpleegkundig specialist gespecialiseerd?                                            | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.19a: Diabetes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                     | Als QI.17 ≠ Nee                                     | Ja | Nee |

|              |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |     |     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----|-----|
|              |                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.19b: Wondzorg en/of Stomazorg</li> <li>• QI.19c: Oncologie en/of palliatieve zorg</li> <li>• QI.19d: Ouderenzorg</li> <li>• QI.19e: Valpreventie</li> <li>• QI.19f: Dementie</li> <li>• QI.19g: Geestelijke gezondheidszorg</li> <li>• QI.19h: Incontinentie</li> <li>• QI.19i: Andere</li> </ul>                                                               | Meerdere antwoorden mogelijk                           |     |     |
| <b>QI.20</b> | Hoeveel percent van een VTE is de verpleegkundige binnen de praktijk actief als verpleegkundig specialist?                                                                    | Natuurlijk getal $\leq 100$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Als QI.17 $\neq$ Nee                                   | Ja  | Nee |
| <b>QI.21</b> | Wordt deze zorgverlener binnen de praktijk ingeschakeld voor functies buiten de directe patiëntenzorg?                                                                        | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.21a: Praktijkcoördinator/Verantwoordelijke praktijk: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.21b: Hoofd zorg: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.21c: Stafmedewerker: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.21d: Andere: Tekst</li> </ul>                                                              |                                                        | Ja  | Nee |
| <b>QI.22</b> | Hoeveel percent VTE is deze zorgverlener actief binnen uw praktijk maar via een detachering/financiering (bv. vaste shiften) voor activiteiten buiten artikel 8 financiering? | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.22a: Medische huizen: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.22b: Huisartsenpraktijk: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.22c: Ziekenhuis (bv. dialyse in thuisomgeving)</li> <li>• QI.22d: labo: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> <li>• QI.22e: andere: Natuurlijk getal <math>\leq 100</math></li> </ul> | Infobox                                                | Nee | Nee |
| <b>QI.23</b> | Is deze persoon ook actief in een andere zorgorganisatie buiten uw praktijk?                                                                                                  | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.23a: Andere praktijk voor thuisverpleging</li> <li>• QI.23b: Algemeen of universitair ziekenhuis</li> <li>• QI.23c: Psychiatrisch ziekenhuis</li> <li>• QI.23d: Woonzorgcentrum</li> </ul>                                                                                                                                                           | Als QI.2 $< 100\%$<br><br>Meerdere antwoorden mogelijk | Ja  | Ja  |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|-----|
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• QI.23e: Eerstelijnszorg (bv. huisartsenpraktijk)</li> <li>• QI.23f: Gemeenschapszorg (bv. crèches, schoolgeneeskunde, arbeidsgeneeskunde, OCMW, mutualiteit, centra voor geestelijke gezondheidszorg, opvangtehuizen, jeugdbeschermingsdiensten, gevangenis)</li> <li>• QI.23g: Onderwijs (bv. school voor verpleegkunde)</li> <li>• QI.23h: Ander: Tekst</li> <li>• QI.23i: Informatie onbekend</li> </ul> |  |    |     |
| <b>QI.2 4</b>                                                                                             | Sinds wanneer werkt deze persoon op vaste basis in uw praktijk?                                                                                                           | datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ja | Ja  |
| <b>QI.2 5</b>                                                                                             | Sinds wanneer is deze persoon niet langer actief binnen uw praktijk?                                                                                                      | datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ja | Ja  |
| <b>QI.2 6</b>                                                                                             | In geval van langdurige afwezigheid (één maand of meer), geef specificaties in verband met de begin- en einddatum en eventuele veranderingen in werkregime bij terugkeer. | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ja | Ja  |
| <b>QI.2 7</b>                                                                                             | Hoeveel jaren ervaring heeft deze persoon in de (thuis)verpleging?                                                                                                        | Natuurlijk getal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ja | Nee |
| <b>Enkel voor tijdelijke zorgverleners (interim + studentenarbeid) voor piloot- en controlepraktijken</b> |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |    |     |
| <b>QIt. 1</b>                                                                                             | Wat is het RIZIV nummer van de zorgverlener?                                                                                                                              | Tekst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Ja | Ja  |
| <b>QIt. 2</b>                                                                                             | Welk type zorgverlener?                                                                                                                                                   | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgkundige</li> <li>• Basisverpleegkundige</li> </ul> Verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg (of gelijkgesteld)                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Ja | Ja  |
| <b>QIt. 3</b>                                                                                             | Gedurende welke periode was de zorgverlener actief in de (deel-)praktijk?                                                                                                 | Subvelden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• QIt.3a: begindatum: datum</li> <li>• QIt.3b: einddatum: datum</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ja | Ja  |

**4. In te vullen per (deel-)praktijk door ‘field manager’ – per meetperiode (dus maximaal 3 keer)**

| ID  | Vraag                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Veld type                                                                                                                                                                       | Opmerkingen                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| SP1 | Werden er opleidingen gevolgd in het kader van de deelname aan het pilootproject ter ondersteuning van een nieuwe manier van werken? Omschrijf welke opleiding(en) en de duur ervan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tekst                                                                                                                                                                           | T <sub>-3m</sub> pilote<br>T <sub>+1</sub> pilote<br>T <sub>+2</sub> pilote                   |
| SP2 | Werden er initiatieven genomen om de interne communicatie te verbeteren in het kader van de deelname aan het pilootproject? Omschrijf.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tekst                                                                                                                                                                           | T <sub>-3m</sub> pilote<br>T <sub>+1</sub> pilote<br>T <sub>+2</sub> pilote                   |
| SP3 | Belemmeren onnodige regels, procedures en regelgeving het goed functioneren van de (deel-)praktijk?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nooit</li> <li>• Zelden</li> <li>• Soms</li> <li>• Vaak</li> <li>• Altijd</li> </ul>                                        | T <sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+1</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+2</sub> piloot +ctrl |
| SP4 | <p>In welke mate denkt u dat de nieuwe financiering van thuisverpleging binnen dit pilootproject de volgende resultaten zal beïnvloeden?</p> <p>Subvelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP4a: Verhoogde patiënttevredenheid</li> <li>• SP4b: Zorg beter afgestemd op de behoeften en doelen van patiënten</li> <li>• SP4c: Verbetering van zelfzorggedrag bij patiënten</li> <li>• SP4d: Verandering in de manier van zorgverlening (bv. meer tijd voor preventie, patiënt leren zichzelf te verzorgen)</li> <li>• SP4e: Betere ondersteuning van de autonomie van het personeel</li> <li>• SP4f: Verhoogde professionele tevredenheid bij thuisverpleegkundigen en zorgkundigen</li> <li>• SP4g: Minder thuisverpleegkundigen en zorgkundigen die overwegen het beroep of de sector te verlaten</li> <li>• SP4h: Minder risico op burn-out bij thuisverpleegkundigen en zorgkundigen</li> <li>• SP4i: Betere ontwikkelingsmogelijkheden voor personeel</li> <li>• SP4j: Professionalisering van praktijken</li> <li>• SP4k: Betere rolverdeling binnen praktijken (bv. doorverwijzing naar gespecialiseerde zorg)</li> <li>• SP4l: Betere werkdrukverdeling</li> <li>• SP4m: Betere benutting van competenties (verpleegkundige, zorgkundige, referentieverpleegkundige)</li> <li>• SP4n: Meer variatie in verpleegkundige activiteiten</li> </ul> | Meerkeuze: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helemaal niet akkoord</li> <li>• Niet akkoord</li> <li>• Neutraal</li> <li>• Akkoord</li> <li>• Helemaal akkoord</li> </ul> | T <sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+1</sub> ctrl<br>T <sub>+2</sub> ctrl                 |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP4o: Betere taakdelegatie tussen zorgverleners (bv. van huisarts naar verpleegkundige, van verpleegkundige naar zorgkundige)</li> <li>• SP4p: Minder rolconflicten (zorgkundige vs. verpleegkundige)</li> <li>• SP4q: Betere overdracht van taken aan familie en mantelzorgers (niet-verpleegkundige taken)</li> <li>• SP4r: Vermindering van administratieve lasten binnen de (deel-)praktijk</li> <li>• SP4s: Betere organisatie van patiëntbezoeken (minder reistijd)</li> <li>• SP4t: Stabiliteit van aantal verpleegkundige contacten per shift</li> <li>• SP4u: Vermindering van wachtlijsten</li> <li>• SP4v: Zorg voor alle patiëntprofielen zonder selectie</li> <li>• SP4w: Betere interprofessionele samenwerking</li> <li>• SP4x: Implementatie van kwaliteitszorgprojecten in interdisciplinaire samenwerkingen</li> <li>• SP4y: Initiatieven gericht op zorgkwaliteit</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |
| <b>SP5</b> | <p>Hoe verloopt de communicatie met de volgende zorgverleners die betrokken zijn bij de begeleiding van uw patiënten?</p> <p>Subvelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP5a: Huisartsen</li> <li>• SP5b: Verpleegkundigen in de huisartsenpraktijk</li> <li>• SP5c: Ziekenhuispersoneel (bv. verpleegkundigen, specialisten)</li> <li>• SP5d: Diensten voor gezinszorg</li> <li>• SP5e: Andere eerstelijnszorgverleners (bv. kinesisten, apothekers)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Meerkeuze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zeer moeizaam</li> <li>• Moeizaam</li> <li>• Goed</li> <li>• Zeer goed</li> <li>• Niet van toepassing</li> </ul>                                                           | <p>T<sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+1</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+2</sub> piloot +ctrl</p>                        |
| <b>SP6</b> | Heeft u momenteel samenwerkingsprojecten met andere zorgverleners of zorgsectoren?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Meerkeuze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ja, gepland</li> <li>• Ja, reeds in uitvoering</li> <li>• Nee</li> <li>• Ik weet het niet</li> </ul>                                                                       | <p>T<sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+1</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+2</sub> piloot +ctrl</p>                        |
| <b>SP7</b> | Zo ja, met welk type zorgverlener/sector?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Meerdere antwoorden mogelijk :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP7a: Ziekenhuis</li> <li>• SP7b: Huisarts</li> <li>• SP7c: Huisartsenpraktijk</li> <li>• SP7d: Medisch huis</li> <li>• SP7e: Andere: tekst</li> </ul> | <p>T<sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+1</sub> piloot +ctrl<br/>T<sub>+2</sub> piloot +ctrl</p> <p>Als SP6 =1 of 2</p> |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SP8</b>                                    | Gelieve het project kort te beschrijven.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tekst                                                                                                                                                                              | T <sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+1</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+2</sub> piloot +ctrl<br><br>Als SP6 =1 of 2 |
| <b>SP9</b>                                    | Gelieve alle nuttige documentatie te uploaden die ons helpt te begrijpen wat er momenteel loopt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UPLOAD                                                                                                                                                                             | T <sub>-3m</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+1</sub> piloot +ctrl<br>T <sub>+2</sub> piloot +ctrl<br><br>Als SP6 =1 of 2 |
| <b>Voor de pilootpraktijken T-3m</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |
| <b>SP10</b>                                   | <p>In welke mate bent u het eens met de volgende uitspraken?</p> <p>Subvelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP10a: Als field manager merk ik dat mijn medewerkers enthousiast zijn over de deelname van onze (deel-)praktijk aan het pilootproject</li> <li>• SP10b: Ik verwacht dat de (deel-)praktijkpremie voldoende zal zijn</li> <li>• SP10c: De communicatie over de praktische modaliteiten van het pilootproject is duidelijk</li> <li>• SP10d: Ik verwacht dat het uurtarief voldoende zal zijn voor alle patiënttypes</li> <li>• SP10e: Ik verwacht dat de voorgestelde software het mogelijk maakt om tijdsregistratie en nieuwe interventiecodes eenvoudig te registreren</li> <li>• SP10f: Ik verwacht dat de IT-ondersteuning voor de specifieke software voldoende zal zijn</li> <li>• SP10g: De administratieve last die gepaard gaat met deelname aan het pilootproject lijkt mij op voorhand aanvaardbaar</li> <li>• SP10h: De opleidingscatalogus is toegankelijk</li> <li>• SP10i: De opleidingscatalogus lijkt mij volledig</li> <li>• SP10j: De impact van de nieuwe financiering op de inkomsten van de (deel-)praktijk lijkt mij duidelijk</li> </ul> | <p>Meerkeuze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helemaal niet akkoord</li> <li>• Niet akkoord</li> <li>• Neutraal</li> <li>• Akkoord</li> </ul> <p>Helemaal akkoord</p> | T <sub>-3m</sub> piloot                                                                                              |
| <b>Voor de pilootpraktijken T+1 &amp; T+2</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                        |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>SP11</b> | <p>In welke mate bent u het eens met de volgende uitspraken?</p> <p>Subvelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP11a: Als field manager merk ik dat mijn medewerkers enthousiast zijn over de deelname van onze (deel-)praktijk aan het pilootproject</li> <li>• SP11b: De (deel-)praktijkpremie is voldoende</li> <li>• SP11c: De communicatie over de praktische modaliteiten van het pilootproject is duidelijk</li> <li>• SP11d: Het uurtarief is voldoende voor alle patiënttypes</li> <li>• SP11e: De voorgestelde software maakt het eenvoudig om tijdsregistratie en nieuwe interventiecodes te registreren</li> <li>• SP11f: De IT-ondersteuning is voldoende</li> <li>• SP11g: De administratieve last die gepaard gaat met deelname aan het pilootproject is aanvaardbaar</li> <li>• SP11h: De opleidingscatalogus is toegankelijk</li> <li>• SP11i: De opleidingscatalogus is volledig</li> <li>• SP11j: De impact van de nieuwe financiering op de inkomsten van de (deel-)praktijk is duidelijk</li> </ul>       | <p>Meerkeuze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helemaal niet akkoord</li> <li>• Niet akkoord</li> <li>• Neutraal</li> <li>• Akkoord</li> </ul> <p>Helemaal akkoord</p> | <p>T<sub>+1</sub> piloot<br/>T<sub>+2</sub> piloot</p> |
| <b>SP12</b> | <p>In welke mate denkt u dat de nieuwe financiering van thuisverpleging op dit moment de volgende resultaten beïnvloedt?</p> <p>Subvelden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP12a: Verhoogde tevredenheid bij patiënten</li> <li>• SP12b: Zorg beter afgestemd op de behoeften en doelen van patiënten</li> <li>• SP12c: Verbetering van het zelfzorggedrag van patiënten</li> <li>• SP12d: Verandering in de manier van zorgverlening (bv. meer tijd voor preventie, patiënt leren zichzelf te verzorgen)</li> <li>• SP12e: Betere ondersteuning van de autonomie van het personeel</li> <li>• SP12f: Verhoogde professionele tevredenheid bij thuisverpleegkundigen en zorgkundigen</li> <li>• SP12g: Minder thuisverpleegkundigen en zorgkundigen die overwegen het beroep of de sector te verlaten</li> <li>• SP12h: Minder risico op burn-out bij thuisverpleegkundigen en zorgkundigen</li> <li>• SP12i: Betere ontwikkelingsmogelijkheden voor personeel</li> <li>• SP12j: Professionalisering van praktijken</li> </ul> | <p>Meerkeuze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helemaal niet akkoord</li> <li>• Niet akkoord</li> <li>• Neutraal</li> <li>• Akkoord</li> </ul> <p>Helemaal akkoord</p> | <p>T<sub>+1</sub> piloot<br/>T<sub>+2</sub> piloot</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SP12k: Betere rolverdeling tussen (deel-)praktijken, bv. doorverwijzing van bepaalde patiënten naar gespecialiseerde zorg</li> <li>• SP12l: Betere werkdrukverdeling</li> <li>• SP12m: Betere benutting van competenties (verpleegkundige, zorgkundige, inzet van referentieverpleegkundige)</li> <li>• SP12n: Meer variatie in verpleegkundige activiteiten</li> <li>• SP12o: Betere taakdelegatie tussen zorgverleners (bv. van huisarts naar verpleegkundige, van verpleegkundige naar zorgkundige)</li> <li>• SP12p: Minder rolconflicten (zorgkundige vs. verpleegkundige)</li> <li>• SP12q: Betere overdracht van taken aan familie en mantelzorgers (niet-verpleegkundige taken)</li> <li>• SP12r: Vermindering van administratieve lasten binnen de (deel-)praktijk</li> <li>• SP12s: Betere organisatie van patiëntbezoeken (minder reistijd)</li> <li>• SP12t: Stabiel aantal verpleegkundige contacten per shift</li> <li>• SP12u: Vermindering wachtlijsten</li> <li>• SP12v: Zorg voor alle patiëntprofielen, zonder selectie</li> <li>• SP12w: Betere interprofessionele samenwerking</li> <li>• SP12x: Implementatie van kwaliteitszorgprojecten in interdisciplinaire samenwerkingen</li> <li>• SP12y: Initiatieven gericht op zorgkwaliteit</li> </ul> |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|